**FORMULIR KESEDIAAN**

**TRAINING OF TRAINER (ToT) DOSEN KKN UNDIP TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Diponegoro

Salatiga, 3 - 5 Oktober 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap dan gelar | : |  |
| NIP | : |  |
| Jenis Kelamin | : |  |
| Pangkat/Golongan | : |  |
| Fakultas/Departemen | : |  |
| Telepon / Fax. Kantor | : |  |
| Nomor HP | : |  |
| Email | : |  |

Dengan ini menyatakan bahwa saya **BERSEDIA** menjadi peserta **“Training of Trainer (ToT) Dosen KKN Undip Tahun Akademik 2019/2020”** yang diselenggarakan oleh Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Diponegoro pada tanggal 3 – 5 Oktober 2019. Selanjutnya saya menyatakan sanggup mengikuti semua kegiatan dari awal hingga akhir.

Semarang, Oktober 2018

Yang menyatakan,

………………………………………………

- Mohon pada kolom nama ditulis jelas memakai huruf balok lengkap dengan gelar akademik

* Formulir Kesediaan ini disampaikan langsung ke LPPM Undip atau email ke: lppm@live.undip.ac.id atau diserahkan pada saat pembukaan acara.