**FORMULIR KESEDIAAN**

**PELATIHAN/KLINIK MANUSKRIP DAN SUBMIT PUBLIKASI INTERNASIONAL**

**UNIVERSITAS DIPONEGORO BATCH XXXIII TAHUN 2019**

**Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Diponegoro**

***Salatiga, 25-27 Juli 2019***

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap dan Gelar | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Tempat & Tgl Lahir | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Jenis Kelamin | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| NIP / NIDN | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Pangkat / Gol. | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Fakultas | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Telepon / Fax. Kantor | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Alamat rumah | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
|  |  | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Telp. / HP | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |
| Email | : | ………………………………………………………………………………………………………………….… |

Dengan ini menyatakan bahwa saya **BERSEDIA** menjadi peserta “**Pelatihan/Klinik Manuskrip dan Submit Publikasi Internasional Universitas Diponegoro Batch XXXIII Tahun 2019”** yang diselenggarakan oleh LPPM Undip pada tanggal 25-27 Juli 2019. Selanjutnya saya menyatakan sanggup mengikuti semua kegiatan dari awal hingga akhir.

………………………., ……………………….. 2019

 Yang menyatakan,

 ………………………………………………

 NIP.

\* Mohon Formulir Kesediaan ini disampaikan langsung ke LPPM Undip pada jam kerja atau melalui email: **manuskrip.lppm@gmail.com** **paling** **lambat** **tanggal 22 Juli 2019 pukul 08.00 WIB.**