**FORMULIR KESEDIAAN**

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

**UNIVERSITAS DIPONEGORO BATCH XXXIV TAHUN 2019**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap dan Gelar | : |  |
| Jenis Kelamin | : | L / P \*) |
| NIP / NIDN | : |  |
| Fakultas | : |  |
| Alamat Rumah | : |  |
|  |  |  |
| Telp. / HP | : |  |
| Email | : |  |

Dengan ini menyatakan bahwa saya **BERSEDIA** mengikuti seluruh kegiatan “**Pelatihan/Klinik Manuskrip dan Submit Publikasi Internasional Universitas Diponegoro Batch XXXIV Tahun 2019”** yang diselenggarakan oleh LPPM Undip pada tanggal 29 – 31 Agustus 2019 di Kota Salatiga.

* Pilihan kamar : Smoking / Non Smoking \*)
* Informasi kegiatan ini didapat dari : Pengumuman di fakultas / Web LPPM / Lainnya :

Semarang, …… Agustus 2019

Yang menyatakan,

(……………………………………………)

**CATATAN:**

1. Peserta **WAJIB** mengikuti pembukaan acara, jika tidak hadir pada saat pembukaan dianggap gugur/ dibatalkan sebagai peserta;
2. Peserta tidak diperkenankan membawa keluarga (suami/istri/anak) pada saat kegiatan.

Formulir Kesediaan dikirim ke LPPM Undip melalui email: **manuskrip.lppm@gmail.com** dilampiri dengan draft manuskrip paling lambat tanggal **23 Agustus 2019 pukul 16.00 WIB.**

*\*) coret yang tidak perlu*