**FORMULIR KESEDIAAN**

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

**UNIVERSITAS DIPONEGORO BATCH XXXVII TAHUN 2019**

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

***Salatiga, 21-23 November 2019***

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap dan Gelar | : |  |
| Jenis Kelamin | : | L / P \*) |
| NIP / NIDN | : |  |
| Status | : | Mahasiswa/Dosen |
| 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 XXXVII Tahun 2019”** yang diselenggarakan oleh LPPM Undip pada tanggal **21-23 November 2019** di Kota Salatiga.

* Pilihan Kamar : Smoking / Non Smoking \*)
* Informasi kegiatan ini didapat dari : Pengumuman di Fakultas/ Web LPPM / Lainnya.

Semarang, November 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 rekan atau keluarga (suami/istri/anak) pada saat kegiatan.

|  |
| --- |
| Formulir Kesediaan dikirim ke LPPM Undip melalui email: [**manuskrip.lppm@gmail.com**](mailto:manuskrip.lppm@gmail.com)dilampiri dengan draft manuskrip paling lambat tanggal **17 November 2019 pukul 16.00 WIB.** |

*\*) coret yang tidak perlu*