**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN**

Yang bertandatangan dibawah ini , menyatakan bahwa kami :

( ) BERSEDIA ( ) TIDAK BERSEDIA

Sebagai peserta pada “ *Workshop* dan Klinik Penyusunan *Output* Penelitianuntuk Peningkatan Kualifikasi Dosen” Tahun 2017 Program Riset Dasar yang akan diselenggarakan pada tanggal 25 – 26 Oktober 2017  **di Pekanbaru.**Untuk memperlancar proses penyelenggaraan dapat dihubungi ke alamat :

1. Nama lengkap :

2. Unit Kerja/Perguruan Tinggi :

3. Bidang Ilmu :

4. Skema Penelitian :

5. Alamat kantor :

Nomor telepon :

Nomor fax :

Email :

6. Alamat rumah/kode pos :

Nomor telepon :

Nomor fax :

Handphone (HP) :

Demikian pernyataan kami untuk dipergunakan sesuai keperluan

……………………..,…………… 2017

Yang menyatakan

(……………………………………………)

NIP.