Nomor : B/ /UN19.5.1.3/PT.01.04/2022 ..... Mei 2022

Hal : Izin Riset

Yth. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*nama kota/kabupaten/lokasi tempat tujuan*

Sehubungan dengan kegiatan penelitian yang akan dilaksanakan dosen Universitas Riau dengan Skema Penelitian ........................... atas nama:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama** | **NIP** | **Pangkat** | **Golongan** | **Jabatan** |
| 1.  2.  3.  dst. | Nama Lengkap dan Gelar  Nama Lengkap dan Gelar  Nama Lengkap dan Gelar  dst |  |  |  | Ketua  Anggota  Anggota  dst |

Kami memerlukan bantuan dan kerjasama Saudara untuk mendapatkan data dan informasi yang terkait dengan judul penelitian “...........................................................................................................”.

Sehubungan situasi pandemi COVID-19 sudah dalam status terkendali, selanjutnya dalam pelaksanaan kegiatan penelitian yang dilaksanakan oleh civitas akademika Universitas Riau tetap harus memperhatikan protokol kesehatan sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Sekretaris LPPM,

Assoc. Prof. Dr. Emilda Firdaus, SH., MH

Tembusan: NIP 197802272003122002

1. Rektor Universitas Riau

2. Yang bersangkutan