



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN
TINGGI

DIREKTORAT JENDERAL PENGUATAN RISET DAN
PENGEMBANGAN

Direktorat Riset dan Pengabdian Masyarakat
Lt.4 Gedung D Jalan Jenderal Sudirman, Senayan, Jakarta 10270
Telepon: (021) 57946042 Fax: (021) 57946085
Laman: <http://ristekdikti.go.id>

**FORMULIR KEPESERTAAN
WORKSHOP DAN KLINIK PENINGKATAN MUTU
LUARAN PENELITIAN 2017**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama lengkap (gelar) :

NIDN :

Perguruan Tinggi :

Alamat
Perguruan Tinggi :

Alamat rumah :

Telp./Fax/HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya:*

1. Sudah pernah melakukan publikasi ilmiah di jurnal nasional;
2. Belum pernah melakukan publikasi ilmiah di jurnal internasional;
3. Telah memiliki draft manuskrip yang ditulis dari hasil penelitian dengan format sesuai dengan jurnal internasional yang akan dituju, diutamakan yang sudah *submit* manuskrip;
4. Skor TOEFL minimum 400;
5. Belum pernah mengikuti pelatihan/*workshop* dan klinik sejenis.
6. Lokasi yang dipilih : Semarang, Bandung, Makassar, Malang dan Padang

Dan dengan ini menyatakan bahwa saya BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA** sebagai Peserta *Workshop* dan Klinik Peningkatan Mutu Luaran Penelitian 2017.

Lokasi yang dipilih :

....., 2017

Yang menyatakan,

Catatan: (.....)

* : Lingkari yang sesuai

** : Coret yang tidak perlu