



FORM KESEDIAAN
WORKSHOP HKI PENDAMPINGAN PATENT DRAFTING DAN
PERBAIKAN/REVISI DOKUMEN PATEN

Surakarta, 15 November 2017

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap (gelar)	:
Jenis Kelamin	: (Laki-laki / Perempuan) *
Fakultas/Jurusan/Progdi	:
E-mail	:
Telp/Fax / HP	:

Dengan ini menyatakan bahwa saya **BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA*)** sebagai Peserta pada kegiatan tersebut di atas sesuai jadwal yang telah ditentukan.

Surakarta, 2017

Yang menyatakan,

(.....)

*) Coret yang tidak sesuai.