

Komitmen Peneliti Mitra

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Asal PT :

NIP/NIDN :

Alamat :

Dengan ini menyatakan kesediaan menjadi kolaborator penelitian PPKI dengan judul:.....dan tugas dalam kolaborasi penelitian ini sebagai :
Peneliti Mitra

Mengetahui

Peneliti Mitra

Ketua LPPM/Direktur Penelitian/DRPM

Afiliasi Mitra

.....,2020

(.....)

(.....)