

Nomor :
Lampiran : -
Hal : Persetujuan Artikel untuk Program Klinik Manuskrip

Kepada Yth.

Koordinator Program Klinik Manuskrip
Universitas Padjadjaran
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NIDN :
Jabatan :
Fakultas/Departemen :

memberikan persetujuan atas artikel dengan rincian berikut untuk mengikuti **program Klinik Manuskrip**:

Judul Artikel :
Penulis Utama :
NPM :
Fakultas/Departemen :

Saya memahami bahwa dalam program ini, artikel akan mendapatkan pendampingan untuk ditingkatkan kualitasnya sesuai standar jurnal nasional/internasional. Dengan ini, saya memberikan izin kepada program klinik manuskrip untuk mendampingi artikel tersebut dengan tetap memperhatikan etika akademik dan persetujuan dari penulis utama.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Atas perhatian dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

(Nama Pembimbing)

NIP/NIDN: