



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
**KOORDINASI PERGURUAN TINGGI SWASTA
WILAYAH VII**

Jalan Dr. Ir. H. Soekarno No. 177 Surabaya 60117
Telepon 031-5925418, 5925419, 5947473. Fax 5947479
Laman www.kopertis7.go.id, Email : Info@kopertis7.go.id

Nomor : 0728 /K7/KM/2016
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Klinik Penyusunan Proposal Penelitian

01 APR 2016

Yth. Rektor / Ketua / Direktur Perguruan Tinggi Swasta
di Lingkungan Kopertis Wilayah VII

Dalam rangka pembinaan dan upaya optimalisasi perolehan dana hibah Penelitian Direktorat Riset & Pengabdian Masyarakat Direktorat Jenderal penguatan Riset dan Pengembangan Kemristekdikti tahun 2016, dan mengingat jadwal pengunggahan usulan penelitian pada laman simlitabmas dimulai pada awal April 2016, maka Kopertis Wilayah VII akan memfasilitasi penyelenggaraan Klinik Penyusunan Proposal Penelitian yang bersifat swadana pada:

hari/tanggal : Selasa, 19 April 2016
waktu : 09.00 WIB s.d. Selesai
tempat : Ruang Harsono Gedung Amarth
Kantor Kopertis Wilayah VII
Jl. Dr. Ir. H. Soekarno No. 177 Surabaya

Pendaftaran dapat dilakukan dengan cara :

1. Mengisi formulir pendaftaran (terlampir) dan mengirimkan formulir tersebut ke alamat email kemahasiswaan_kopertisvii@yahoo.co.id.
2. Melakukan penyelesaian administrasi ke Seksi Akademik dan Kemahasiswaan Kopertis Wilayah VII paling lambat hari Senin tanggal 15 April 2016 pada jam kerja.
3. Peserta klinik diwajibkan untuk menyerahkan atau mengirimkan proposal penelitian dengan ketentuan :
 - a. Jumlah halaman maksimal 20 halaman
 - b. Dikemas dalam bentuk file .word atau .pdf
 - c. File diberi judul dengan format <Nama>_PDP contoh : YogaAtmaja_PPM
 - d. Proposal dikirimkan ke alamat email kemahasiswaan_kopertisvii@yahoo.co.id paling lambat hari Kamis tanggal 15 April 2016.

Klinik diselenggarakan bila telah memenuhi kuota 25 orang peserta. Informasi lebih lanjut mengenai teknis pelaksanaan dan administrasi kegiatan klinik agar menghubungi Seksi Akademik dan Kemahasiswaan Kopertis Wilayah VII pada hari dan jam kerja di nomor telp. (031) 5925418, 5925419, 5947473 ekstensi 117 atau email kemahasiswaan_kopertisvii@yahoo.co.id.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.



Sekretaris Pelaksana, *

Prof. Dr. Ali Maksum
NIP. 196905141994031002

FORMULIR
KESEDIAAN / KESANGGUPAN MENJADI PESERTA
KLINIK PENYUSUNAN PROPOSAL HIBAH PENELITIAN
TAHUN 2016

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap dan Gelar :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan (*)

Kode PTS :

Nama PTS :

Nomor HP (peserta) :**wajib diisi.

Email (peserta) :**wajib diisi.

Judul Proposal : **wajib diisi.

Menyatakan bersedia menjadi peserta dan mematuhi tata tertib kegiatan Klinik Penyusunan Proposal Hibah Penelitian Dosen Pemula yang diselenggarakan Kopertis Wilayah VII.

_____, _____ 2016

Mengetahui,
Pimpinan Perguruan Tinggi,

Peserta,

Tanda tangan & Stempel PTS

(.....)

(.....)

- Formulir pendaftaran yang telah diisi bersama dengan bukti transfer dikirim dalam bentuk .pdf ke alamat email : kemahasiswaan_kopertisvii@yahoo.co.id
- Kontribusi kegiatan sebesar Rp. 500.000,- per orang ditransfer ke nomor rekening : a.n. Yulianti, Bank BNI'46, nomor rekening 0367506189
- Konfirmasi transfer kontribusi kegiatan dapat menghubungi atau sms ke nomor 081615329189