

**FORMULIR KESEDIAAN MENGIKUTI SOSIALISASI SERTIFIKASI DOSEN
KOPERTIS WILAYAH XI GELOMBANG III TAHUN 2017**

I. Identitas Perguruan Tinggi :

Nama Perguruan Tinggi :
Alamat :
Telp. : Fax.

II. Identitas Peserta :

Nama :
NIP/NIK :
Jabatan Fungsional :
Telp. Rumah :
Hp. :
Email :

Dengan ini saya bersedia mengikuti Sosialisasi Sertifikasi Dosen Gelombang III Tahun 2017 dengan penuh waktu dan mentaati segala ketentuan.

....., Oktober 2017

Mengetahui
Pimpinan PTS,

Peserta,

(.....)

(.....)

****) Formulir ini harap diemail kembali ke : kopertis11_kepeg@yahoo.com atau dibawa/dikumpul saat mengikuti kegiatan sosialisasi***