



**Formulir Pendaftaran Peserta Pelatihan Angka Kredit Dosen
Bagi Dosen PTS Kopertis Wilayah III Jakarta
Tahun 2008**

Nama Lengkap (dengan Gelar) : _____

NIP / NIDN : _____

Pendidikan Terakhir : _____ Asal Prog. Studi : _____

Status : _____ Jenjang Kepangkatan Akademik : _____

Dosen Tetap <input type="checkbox"/>	Dosen DPK <input type="checkbox"/>	Asiten Ahli <input type="checkbox"/>	Lektor Kepala <input type="checkbox"/>
Tenaga Administrasi <input type="checkbox"/>	Lektor <input type="checkbox"/>	Belum ada <input type="checkbox"/>	

Mata Kuliah Ajar : _____ Bidang Keahlian : _____

1. _____
2. _____
3. _____

Pengalaman meneliti :
1.
2.

Nama PTS : _____ Alamat Rumah : _____

Alamat _____

Tel./ Fax. : _____ Tel./ Hp. : _____

E-mail : _____

Menyatakan bersedia mengikuti secara penuh pelatihan tersebut diatas selama 2 (Dua) hari sesuai jadwal yang telah ditentukan.

Mengetahui/ menyetujui :
(Pimpinan PTS)

Jakarta, _____ 2008
Peserta,
