

**LAMPIRAN FORM ISIAN  
(UNTUK DIISI PEJABAT PTN NON BH/KOPERTIS WILAYAH  
PENANDATANGAN KONTRAK & KUITANSI HIBAH PENELITIAN &  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT)**

**FORMULIR ISIAN**

**I. Data & Identitas :**

1. Nama Lengkap : .....
2. NIP. : .....
3. Jabatan : .....
4. Institusi : .....
5. Alamat Kantor : .....
- ..... Kodepos.....
- Provinsi.....
6. No. Telp. Kantor & HP : .....
7. Alamat Email : .....
8. No. NPWP Institusi : .....
- (Lampirkan fotocopy)

**II. Data Bank Penerima Dana (harus rekening Institusi bukan rekening pribadi)**

1. Nama Bank : .....
2. Alamat Bank/ No. Telp. : .....
- .....
3. Nama yang tercantum pada  
Rekening koran/buku tabungan: .....
4. Nomor Rekening : .....
- (Lampirkan fotocopy)

....., ..... 2018

Ttd dan cap

( ..... )

**Catatan :**

1. Setelah mengisi form ini dengan lengkap dan melampirkan dokumen-dokumen yang dibutuhkan, mohon segera dikirim kembali ke alamat email : [dp2mdikti@yahoo.co.id](mailto:dp2mdikti@yahoo.co.id); [ppm.dp2m@ristekdikti.go.id](mailto:ppm.dp2m@ristekdikti.go.id) dan [roniagus27@gmail.com](mailto:roniagus27@gmail.com) dengan Subject : Isian kontrak Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat
2. Apabila Ketua Lembaga Penelitian dan Ketua Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat berbeda, mohon untuk mengirimkan 2 formulir isian, yaitu satu untuk penelitian dan satu untuk pengabdian kepada masyarakat