

**Formulir Pendaftaran
Peserta Workshop Calon Sertifikasi Dosen
di Lingkungan Kopertis Wilayah III Jakarta Tahun 2016**

NIDN	NAMA LENGKAP
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
4. _____	4. _____
5. _____	5. _____
6. _____	6. _____
7. _____	7. _____
8. _____	8. _____
9. _____	9. _____
10. _____	10. _____
JABATAN AKADEMIK	
ASAL PTS	
ALAMAT PTS	
	TELP : _____

Jakarta, 2016

Mengetahui/ menyetujui :
(Pimpinan PTS)

Catatan :

- Formulir pendaftaran dikembalikan ke Kopertis Wilayah III melalui fax. 021-8094679 atau e-mail : ketenagaan@kopertis3.or.id