FORM KONFIRMASI KEHADIRAN

Yang bertandatangan dibawah ini , menyatakan bahwa kami :

( ) BERSEDIA ( ) TIDAK BERSEDIA

Bersedia hadir sebagai peserta pada Seminar Hasil Penelitian Disertasi Doktor dan akan mengikuti kegiatan sesuai jadwal

1. Nama lengkap : ... .
2. Perguruan Tinggi (Tempat Studi S3) : .....
3. Alamat kantor : .....
   Nomor telepon : .....
   Nomor fax : .....
4. Alamat rumah/kode pos : .....
   Nomor telepon : .....
   Nomor fax : .....
   Handphone (HP) : .....
5. Bidang ilmu : .....
6. Judul penelitian Disertasi Doktor: .....

.....

Demikian pernyataan kami untuk dipergunakan sesuai keperluan

....., ... 2010

Yang menyatakan

(.....)

NIP

Setelah diisi harap dikirim ke Program Pascasarjana Universita Padjadjaran paling lambat tanggal 25 Agustus 2010