

**LAMPIRAN FORM ISIAN  
(UNTUK DIISI PEJABAT PTN/KOPERTIS WILAYAH PENANDATANGAN  
KONTRAK & KUITANSI HIBAH PENELITIAN)**

**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)

....., ..... 2016

Ttd dan cap

( ..... )

**Catatan :**

Setelah mengisi form ini dengan lengkap dan melampirkan dokumen-dokumen yang dibutuhkan, mohon segera dikirim kembali ke alamat :

**Kasubdit Riset, Direktorat RPM, Ditjen Risbang**

**Gedung Dikti lt.4**

**Jalan Pintu Satu Senayan Jakarta 10270**

**Telp. 021 – 57946100 ext.0410**

atau dikirim melalui Fax. 021-57946085

email : [penelitian.dp2m@dikti.go.id](mailto:penelitian.dp2m@dikti.go.id); [dp2mdikti@yahoo.co.id](mailto:dp2mdikti@yahoo.co.id)

CP. Tober (082111129521)