



FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
UNIT PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Jl. Kaliurang 14,5 Tel. (0274) 898444 ext. 2020; Fax. (0274) 898444 ext. 2007 Email : fk@uii.ac.id, YOGYAKARTA 55584

**FORMULIR PERMINTAAN SURAT IZIN PENELITIAN / PENGABDIAN MASY.
MAHASISWA**

Nama (Ketua) (+NIM) : _____

No. Hp/ e-mail : _____

Kegiatan : Penelitian/ Pengabdian Masyarakat*
Skema Penelitian/ Pengabdian Masyarakat : _____

Judul : _____

Anggota Tim (+NIM) : _____

Sumber Dana : _____

Besar Dana : _____

Instansi yang Dituju : _____

Tujuan Kegiatan : _____

Waktu : _____

Tempat Penelitian/ Pengabdian Masyarakat : _____

Pembimbing : _____

*coret salah satu

Yogyakarta,
Pemohon,

[_____]

Mohon lampirkan (salah satu) :

1. Brosur Kegiatan
2. Proposal Penelitian/ Pengabdian