**FORMULIR PERMOHONAN IZIN PENELITIAN (A1)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP/NUP/NPM\* :

Institusi :

Departemen/Fakultas/Klaster\* :

No. HP dan Email :

Judul Penelitian :

Periode Penelitian (tanggal/bulan) :

Institusi Sponsor : Departemen……………….../Hibah……………./Pribadi\*

Dosen Pembimbing/Penanggung jawab :

Kerjasama dengan Klaster IMERI : Ya/Tidak\*

Jika Ya, sebutkan nama Klaster

Apakah ada preferensi Klaster : Ya/Tidak\*

Jika Ya, sebutkan nama Klaster

Penelitian dilakukan oleh : □ Peneliti yang mengajukan

□ Asisten Peneliti/Laboran/Teknisi\* (maka isi Data Asisten Penelitian)

Fasilitas/alat yang digunakan : 1.

2.

3.

4.

5.

Dengan ini saya mengajukan permohonan izin penelitian di IMERI FKUI, dan menyatakan kesediaan membayar biaya administrasi dan biaya penggunaan fasilitas sesuai dengan peraturan yang ditetapkan IMERI FKUI.

*Periode penelitian maks. 1 tahun. (Jika lebih dari 1 tahun, perlu mengajukan perpanjangan & bersedia membayar biaya administrasi perpanjangan).*

(\*coret yang tidak perlu)

Jakarta,............................

Mengetahui, Peneliti yang mengajukan

Dosen Pembimbing/Penanggung Jawab

(…….……………..…….) (…….……………..…….)