**DATA ASISTEN PENELITIAN**

Nama :

NIP/NUP/NPM\* :

Institusi :

Departemen/Fakultas/Klaster\* :

No. HP dan Email :

Judul Penelitian :

Periode Penelitian (tanggal/bulan) :

Sebagai asisten peneliti/laboran/teknisi\*:

Penanggung jawab :

Fasilitas/alat yang digunakan : 1.

 2.

 3.

 4.

 5.

(\*coret yang tidak perlu)

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

Mengetahui,

 Penanggung Jawab Asisten Peneliti/Laboran/Teknisi\*

(…….……………..…….) (…….……………..…….)