

## KONFIRMASI KESEDIAAN SEBAGAI REVIEWER

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

NIDN :

Telp dan Email :

Fakultas :

Jurusan/Prodi :

Kompetensi Keilmuan :

Dengan ini, Saya menyatakan **BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA** \*) sebagai REVIEWER pada kegiatan Monitoring dan Evaluasi Akhir Penelitian/Pengabdian Kepada Masyarakat \*) Hibah Universitas Hasanuddin Tahun 2020 yang diselenggarakan oleh Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat (LPPM) Unhas pada tanggal 18 s.d 19 November 2020.

Demikian surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat digunakan seperlunya.

Makassar, .....2020

Yang menyatakan

Nama lengkap

NIP. ....

Keterangan :

\*) Coret yang tidak perlu

Mohon Formulir kesediaan disetor paling lambat tanggal 13 September 2020, di Subbagian Program LPPM Unhas setiap hari kerja.