

## **Lampiran Proposal Penelitian**

**BIDANG PENELITIAN xxx**

### **PROPOSAL**

**PENELITIAN SKEMA xxx  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**JUDUL xxx**



**OLEH**

Ketua Peneliti	: Nama ; NIDN
Anggota Peneliti	: 1. Nama ; NIDN 2. Nama ; NIDN 3. Nama ; NIDN
Mahasiswa	: 1. Nama ; NIM 2. Nama ; NIM 3. Nama ; NIM

**PROGRAM STUDI xxxx  
FAKULTAS xxx  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
TAHUN xxxx**

**HALAMAN PENGESAHAN PROPOSAL  
SKEMA PENELITIAN .....**

1. Judul Penelitian :
2. Bidang Penelitian :
3. Ketua Peneliti
  - a. Nama Lengkap :
  - b. NIDN/NIDK :
  - c. Pangkat dan Golongan :
  - d. Jabatan Fungsional :
  - e. Fakultas/Jurusan/Prodi :
  - f. Alamat Rumah :
  - g. HP/ E-mail :
4. Jumlah Anggota Peneliti
  - a. Nama Anggota I :  
NIDN/NIDK :
  - b. Nama Anggota II :  
NIDN/NIDK :
  - c. Nama Anggota III :  
NIDN/NIDK :
5. Tempat/Lokasi Penelitian :
6. Jangka Waktu Penelitian :
7. Jumlah Dana yang Diajukan :
8. Target Luaran TKT :
9. Nama, NIM dan :  
Jurusan/Program Studi/BKU  
Mahasiswa yang terlibat

Mengetahui  
WD1/Ketua UPPM  
Fakultas xxx

Indralaya,  
Ketua Peneliti,

(.....)  
NIP

(.....)  
NIP

## **DAFTAR ISI**

	<b>Hal</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN AKHIR</b>	
<b>DAFTAR ISI</b>	
<b>IDENTITAS PENELITIAN</b>	
<b>RINGKASAN</b>	
<b>PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang	
B. Rumusan Masalah	
C. Tujuan Penelitian	
D. Manfaat Penelitian	
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b>	
<b>METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis Penelitian	
B. Lokasi Penelitian	
C. Alur dan Kerangka Fikir Penelitian	
D. Populasi/Sampel/Subyek Penelitian	
E. Tim Peneliti dan Tahapan Kerja (Jadwal)	
F. Peta Jalan Penelitian	
<b>LUARAN DAN TARGET CAPAIAN</b>	
<b>RENCANA ANGGARAN BIAYA</b>	
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN LEMBAR PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT</b>	
<b>LAMPIRAN BIODATA KETUA DAN ANGGOTA TIM PENELITI</b>	
<b>LAMPIRAN FORMULIR KEIKUTSERTAAN MAHASISWA DALAM KEGIATAN PENELITIAN LP2M UNIVERSITAS SRIWIJAYA DAN SK PEMBIMBING</b>	

### IDENTITAS PENELITIAN

1. Judul :
2. Ketua Peneliti :  
Nama Lengkap :  
Bidang Keahlian :
3. Anggota Peneliti :

No	Nama dan Gelar	Keahlian	Fakultas	Curahan Waktu (jam/minggu)
1				
2				
3				

4. Isu Strategis :
5. Topik Penelitian :
6. Objek Penelitian :
7. Lokasi Penelitian :
8. Hasil yang ditargetkan:
9. Institusi yang terlibat :
10. Sumber biaya lain :

Keterangan lain yang dianggap perlu :

## LAMPIRAN LEMBAR PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

### SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP/NIPUS/NIDN/NIDK :  
Pangkat/Golongan :  
Jurusan/Prodi :  
Fakultas/ Perguruan Tinggi :  
Alamat :

Dengan ini menyatakan penelitian saya dengan judul : .....  
.....

Yang diusulkan dalam Skema ..... Universitas Sriwijaya tahun anggaran .....,  
bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini maka saya  
bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan  
mengembalikan seluruh dana penelitian yang telah diterima ke kas Negara.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenarnya.

Indralaya  
Yang Menyatakan  
Ketua Peneliti,

Materai 10,000

Nama  
NIP

**FORMULIR KEIKUTSERTAAN MAHASISWA  
DALAM KEGIATAN PENELITIAN  
LP2M UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

- |  |   |                   |
|--|---|-------------------|
| 1. Nama Mahasiswa                                  | : |                   |
| 2. NIM   | : |                   |
| 3. Tempat/Tanggal Lahir                            | : |                   |
| 4. Jurusan/Program Studi/BKU                       | : |                   |
| 5. Telepon / HP                                    | : |                   |
| 6. Email   | : |                   |
| 7. Strata pendidikan akademik                      | : | a. Strata 1 (S-1) |
| Beri tanda silang                                  |   | b. Strata 2 (S-2) |
|  |   | c. Strata 3 (S-3) |
| 8. Judul Proposal/ Skripsi / Tesis/<br>Disertasi * |   |                   |

Dengan ini menyatakan bersedia dilibatkan dan membantu dalam penelitian dosen:

- |                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| a. Nama Dosen Pengusul | : |  |
| b. Judul               | : |  |

Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Indralaya,  
Yang menyatakan,

Nama

Ket \* : Wajib di Isi