

Logo

Instansi

**NOTA KESEPAHAMAN**

**ANTARA**

**UNIVERSITAS INFORMATIKA DAN BISNIS INDONESIA**

**DAN**

***Nama Instansi***

Nomor : *(No Surat Universitas)*

Nomor : *(No Surat* ***instansi****)*

Pada hari ini, *(hari) Tanggal (dd-mm-yyyy)*, dengan didasari oleh keinginan untuk saling berkerjasama dengan itikad baik dan saling menguntungkan, dan dalam melaksanakan kepentingan bersama untuk mendukung penyelenggaraan pendidikan yang berkualitas, peningkatan sumber daya dan perekonomian, maka yang bertandatangan dibawah ini :

**UNIVERSITAS INFORMATIKA DAN BISNIS INDONESIA,** yang berkedudukan di Jalan Soekarno Hatta No. 643 Bandung, 40286, Indonesia, dalam hal ini diwakili oleh***Prof****.* ***Dr. Ir. Bob Foster, M.M***, yang bertindak dalam jabatannya sebagai Rektor Universitas Informatika dan Bisnis Indonesia.

**DAN**

***(nama instansi)***, yang berkedudukan di *(alamat* ***instansi****)*, Indonesia, dalam hal ini diwakili oleh ***(nama perwakilan dari instansi)***., yang bertindak dalam jabatannya sebagai *(jabatan perwakilan dari* ***instansi****)*.

Kedua belah pihak sepakat mengadakan kerjasama dalam bidang (namun tidak terbatas pada) Tridharma perguruan tinggi, pengembangan sumber daya manusia dan magang mahasiswa. *(bila ada bentuk lain yang diharapkan dari Kerjasama ini, silahkan dicantumkan)*

Nota kesepahaman ini dimaksud sebagai dasar kerjasama yang pelaksanaan dan teknis pelaksanaanya akan dituangkan dalam perjanjian kerjasama tersendiri, yang disepakati secara tertulis oleh Para Pihak.

Nota kesepahaman ini berlaku sejak ditandatangani untuk jangka waktu 3 (Tiga) tahun dan dapat diperpanjang, diubah atau diperbaharui berdasarkan kesepakatan tertulis dari Para Pihak.

Ditandatangani pada tanggal *(tanggal penandatanganan MoU)*

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSITAS INFORMATIKA DAN**  **BISNIS INDONESIA**  ***Prof. Dr. Ir. Bob Foster, M.M.***  **Rektor** | ***(Nama instansi)***  ***(nama perwakilan instansi)*.**  ***(jabatan perwakilan instansi)*** |

Lampiran :

Setiap pemberitahuan, korespondensi, atau komunikasi diantara Para Pihak sehubungan dengan Nota Kesepahaman ini harus disampaikan melalui :

**UNIVERSITAS INFORMATIKA DAN BISNIS INDONESIA**

Nama Divisi : Kerjasama

Jabatan Penanggung Jawab :

Wakil Rektor Bidang Riset, Kemahasiswaan dan Kerjasama

Alamat : Jalan Soekarno Hatta No. 643 Bandung

Telepon : 022-7320841/ 0821-2147-9621

E-mail : kerjasama@unibi.ac.id

***(nama universitas)***

Nama Divisi : *(Nama divisi yang bertanggung jawab)*

Jabatan Penanggung Jawab :

(jabatan penanggung jawab)

Alamat : *(alamat* ***universitas****)*

Telepon : *(no telepon* ***universitas****)*

E-mail : (email ***universitas*** /penanggung jawab)