**HALAMAN PENGESAHAN**

Judul : <<Judul>>

Kode/Puslitbang : <<Puslitbang>>

**Peneliti/Pelaksana**

Nama Lengkap : <<NamaKetua>>

NIDN : <<NIDN>>

Jabatan Fungsional : <<JabatanFungsional>>

Fakultas : <<Fakultas>>

Prodi : <<Prodi>>

Nomor HP : <<NomorHP>>

Alamat Email : <<Email>>  
Anggota / NIDN :

<<#anggota>>

- <<name>> / <<nidn>>

<</anggota>>

**Institusi Mitra (Jika ada)**

Nama Institusi Mitra : <<NamaInstitusi>>

Alamat : <<AlamatInstitusi>>

Penanggung Jawab Mitra : <<PenanggungJawab>>

Tahun Pelaksanaan : <<TahunPelaksana>>

Biaya Tahun Berjalan : <<BiayaTahun>>

Biaya Keseluruhan : <<BiayaKeseluruhan>>

Mengetahui,

Dekan Fakultas <<Fakultas>>

UNTAG 1945 SAMARINDA

( <<NamaDekan>> )

NIP/NIDN <<NIPDekan>>

Kota Samarinda, <<Tanggal>>

Ketua,

( <<NamaPeneliti>> )

NIP/NIDN <<NIPKetua>>



Menyetujui,

Ketua LPPM

Dr. Andi Indrawati, S.E., M.M., A.k

NIDN 1110107501