

# Formulir Pengajuan Kegiatan Pengabdian Pada Masyarakat

Departemen : \_\_\_\_\_

Laboratorium yang digunakan : 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

Koordinator : \_\_\_\_\_

Email Koordinator : \_\_\_\_\_

Tema PPM : \_\_\_\_\_

Tempat pelaksanaan : \_\_\_\_\_

Waktu pelaksanaan : \_\_\_\_\_

Objek/Peserta : \_\_\_\_\_

Jumlah Anggaran : \_\_\_\_\_

Sumber Anggaran : \_\_\_\_\_

Tempat PPM : \_\_\_\_\_

Jumlah dosen yang bertugas : \_\_\_\_\_

Daftar dosen yang bertugas:

No.	Nama	NIP
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Jika tabel kurang mohon ditambahkan pada lembar tambahan.