

**LABORATORIUM PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
MATERIAL KEDOKTERAN GIGI**

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS INDONESIA
Jalan Salemba Raya Nomer 4 JAKARTA 10430 Telepon 31930270 ekstension 307

FORMULIR PERMOHONAN PENGGUNAAN SARANA LABORATORIUM

Beri tanda pada kotak yang tersedia

1. Nama Pemohon :

2. Status Pemohon :

FKG UI : S1 S2 S3 Sp Dosen

Departemen :

UI :

Umum,
Nama Lembaga/ Institusi asal peneliti :

3. Alamat :
.....

4. No. Telp :

5. Judul Penelitian :
.....
.....

6. Pembimbing : 1.
: 2.

7. Sumber dana yang mendukung penelitian
- Penelitian yang didanai oleh dana pribadi
 - Penelitian yang didanai oleh dana proyek

Sumber perolehan dana :
Contoh: Dana diperoleh dari RISBINIPTEKDOK, RUUI, HIBAH, kerjasama luar negeri dll.

8. Waktu yang direncanakan untuk menggunakan sarana laboratorium riset
- Satu Semester
 - Dua Semester
 - > 2 Semester

9. Rincian penggunaan alat-alat laboratorium :

1. Sewa Ruang	Rp.....
2. Konsultan (drg.....)	Rp.....
3.	Rp.....
4.	Rp.....
5.	Rp.....
6.	Rp.....
7.	Rp.....
8.	<u>Rp.....</u>
Jumlah	Rp.....

10. Biaya di transfer ke :

Rekening Universitas Indonesia – FKG Non BP
Bank BNI 46 No. Rek. 127 3000 502

Jakarta,

Mengetahui,
Koordinator Lab. PPMKG FKG UI

Telah dibayarkan kepada FKG UI

drg.Siti Triaminingsih,M.T.

(.....)