



## FORMULIR KESEDIAAN PESERTA

### DISEMINASI SPMI TAHUN 2015

Nama Lengkap (+ gelar)	:	
Tempat, tanggal lahir	:	
NIP	:	
Perguruan Tinggi	:	
Program Studi/Fakultas	:	
Jabatan di penjaminan mutu	:	
Jabatan Struktural	:	
Pangkat/Gol	:	
Alamat Kantor/Telepon/Fax	:	
Alamat Rumah	:	
Telepon/HP	:	
Alamat E-mail	:	
Keinginan penjaminan mutu di perguruan tinggi kami	:	

Menyatakan bersedia untuk mengikuti Diseminasi SPMI secara penuh dari awal hingga akhir kegiatan, yang diselenggarakan oleh Direktorat Penjaminan Mutu Ditjen Belmawa Kemristekdikti.

.....2015

Menyetujui :  
Pimpinan Perguruan Tinggi,

Yang bersangkutan,

.....  
NIP/NIDN

.....  
NIP/NIDN

Catatan:

Mohon segera dikirimkan melalui email ke: [belmawa@dikti.go.id](mailto:belmawa@dikti.go.id) cc ke [manongarspmi@yahoo.com](mailto:manongarspmi@yahoo.com)