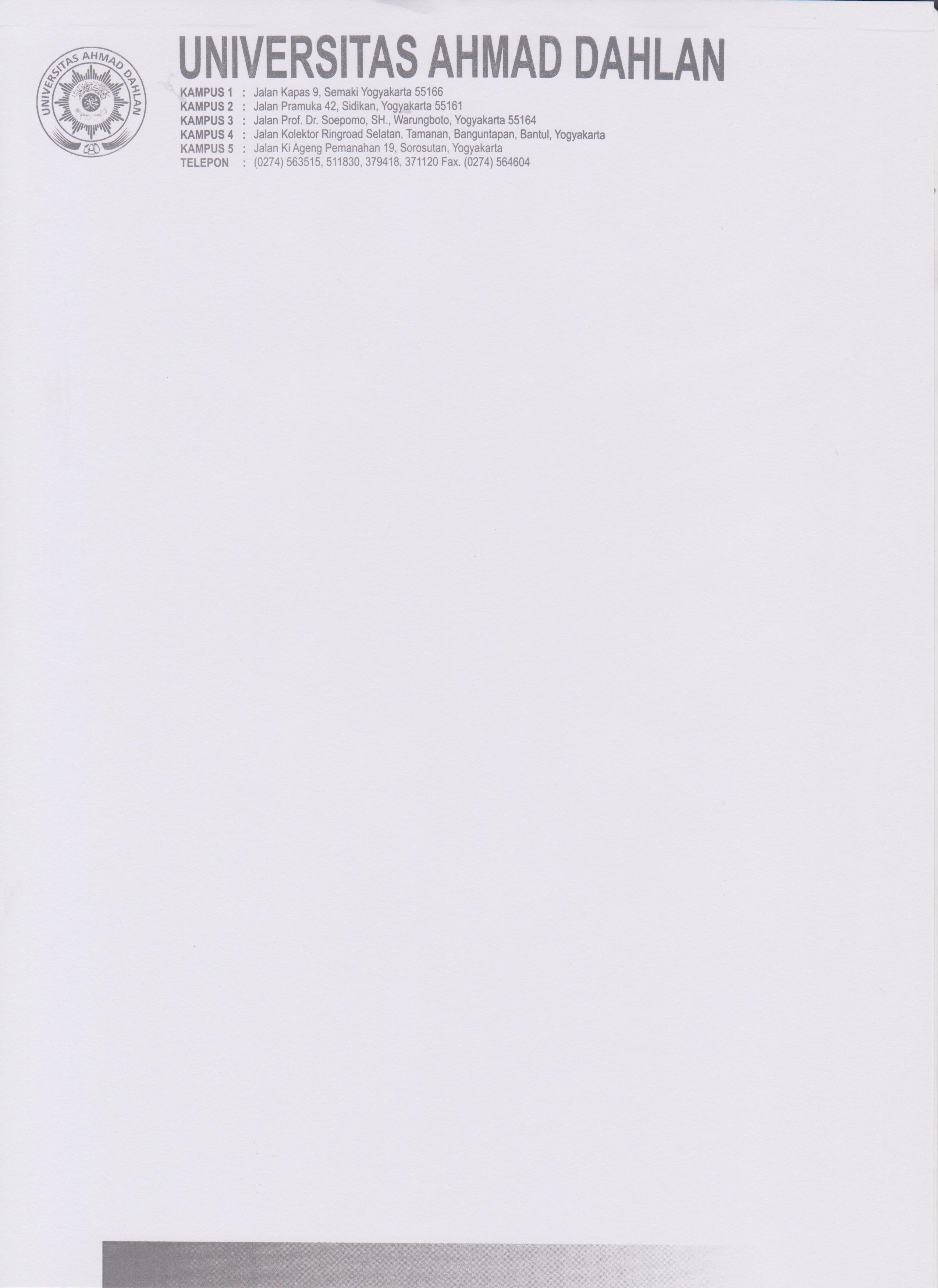
**PENGESAHAN PKM GAGASAN TERTULIS**

1. Judul Kegiatan :
2. Bidang Kegiatan : PKM-GT
3. Ketua Pelaksana Kegiatan
4. Nama Lengkap :
5. NIM :
6. Program Studi :
7. Universitas :
8. Alamat Rumah dan No Tel./HP :
9. Alamat email :
10. Anggota Pelaksana Kegiatan/Penulis : ........ orang
11. Dosen Pendamping
12. Nama Lengkap dan Gelar :
13. NIDN :
14. Alamat Rumah dan No Tel./HP :

|  |  |
| --- | --- |
| Menyetujui,  Wakil Dekan/ Ketua Program Studi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIP/NIY | Yogyakarta, ..... Januari 2017  Ketua Pelaksana Kegiatan  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIM |

|  |  |
| --- | --- |
| Wakil Rektor III  Dr. Abdul Fadlil, M.T.  NIY 60960140 | Dosen Pendamping  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIP/NIY |



**SURAT PERNYATAAN KETUA PELAKSANA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : …………………………

NIM : …………………………

Program Studi : …………………………

Fakultas : …………………………

Dengan ini menyatakan bahwa proposal **PKM GT** saya dengan judul:

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

yang diusulkan untuk tahun anggaran **2017** bersifat original dan belum pernah

dibiayai oleh lembaga atau sumber dana lain.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima ke kas negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-

benarnya.

Yogyakarta, .... Januari 2017

Mengetahui,

Wakil Dekan/Ketua Program Studi Yang menyatakan,

Materai Rp 6.000,-

TaTanda Tangan

Cap dan tanda tangan

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Nama Ketua

NIP/NIY NIM