**KOP UGM**

**HALAMAN PENGESAHAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Judul Penelitian | : | …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  ……………………………………………. |
| 2 | Jangka Waktu Penelitian | : | ..... bulan |
| 3 | Biaya Penelitian | : | Rp. ................... (................................) |
| 4 | Lokasi Kegiatan   1. Desa 2. Kecamatan 3. Kabupaten 4. Provinsi | : | …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  ……………………………………………. |
| 5 | Ketua Tim Peneliti   1. Nama Lengkap dan Gelar 2. NIDN 3. ID SINTA 4. Bidang Ilmu 5. Pangkat/Golongan/Jabatan 6. Fakultas/Jurusan 7. Alamat/Telp/Faks/E-mail | : | …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  ……………………………………………. |
| 6 | Jumlah Anggota Peneliti | : | ……. orang |
| 7 | Anggota Pelaksana I   1. Nama Lengkap dan Gelar 2. Fakultas/Jurusan | : | …………………………………………….  ……………………………………………. |
| 8 | Anggota Pelaksana II   1. Nama Lengkap dan Gelar 2. Fakultas/Jurusan | : | …………………………………………….  ……………………………………………. |
| 9 | Menyetujui,  Dekan/Wakil Dekan  cap dan tanda tangan  (Nama Lengkap)  (NIP/NIU)  Mengetahui,  Direktur Pengabdian kpd. Masyarakat  cap dan tanda tangan  (Dr. dr. Rustamaji, M.Kes.)  (NIP 196801082014091001) |  | Yogyakarta, ……………………  Ketua Peneliti,  (Nama Lengkap)  (NIP/NIU)  Anggota Tim Peneliti I  (Nama Lengkap)  (NIP/NIU)  Anggota Tim Peneliti II  (Nama Lengkap)  (NIP/NIU) |