

PERNYATAAN SANGGUP MENYERAHKAN
HASIL PENELITIAN

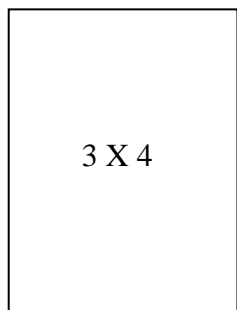
Kami yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama :
No. Mhs/NIM/NIP/NIK :
Instansi/Perguruan Tinggi :
Alamat Instansi/Perguruan Tinggi :
Alamat Rumah :
Dosen Pembimbing :

Dengan ini, menyatakan sanggup untuk menyerahkan hasil penelitian kami yang berjudul :

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

Kepada Kepala Bappeda Kabupaten Kepulauan Mentawai, selambat-lambatnya 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Pernyataan kesanggupan ini merupakan bagian yang tidak terlepas dari izin penelitian yang kami lakukan di wilayah Kabupaten Kepulauan Mentawai.



Tuapejat ,

Yang Menyatakan

.....