**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : …………………………………………………………

NIDN/NIDK/NIP : …………………………………………………………

Pangkat / Golongan : …………………………………………………………

Jabatan Fungsional : …………………………………………………………

Sehubungan belum terpenuhinya luaran wajib Penelitian TALENTA USU Tahun …………… skema ……….., judul ……….., dengan ini menyatakan bahwa saya menyerahkan 1 (satu) manuscript berbahasa inggris dan bersedia serta sanggup mengikuti pendampingan hingga terbit di jurnal terindeks scopus dan bersedia membayar biaya publikasi tersebut.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Medan, tanggal-bulan-tahun

Mengetahui, Yang menyatakan,

Wakil Dekan III Fakultas ….

***Meterai Rp. 10.000***

*Cap dan tanda tangan Tanda tangan*

(Nama Lengkap) (Nama Lengkap)

NIP..... NIP ....

**Format Halaman Sampul Penelitian**

Kode Talenta/Kode Fakultas : ........./................

Menyasar SDGs No : .... (………………………………)

**USULAN PENELITIAN ………….\*)**



**JUDUL PENELITIAN**

**TIM PENGUSUL**

**(Nama ketua dan anggota tim, lengkap dengan gelar, dan NIDN)**

**Fakultas/Sekolah Pascasarjana/Rumah Sakit**

**Universitas Sumatera Utara**

**Bulan dan Tahun**

Catatan:

* + - \*) Sesuaikan dengan skema Penelitian yang dipilih. Khusus untuk Skema Penelitian Terapan *USU Green Campus* ditulis Penelitian Terapan USU Green Campus.
		- Cover Skema PD (putih); PT (abu-abu), PP (orange), PPRSU (krem), PKP (Biru), PKPTS (Ungu), PKNWCU (hijau), PKInt (kuning) dan PAI (merah), PPKGB (pink)

**LFormat Halaman Pengesahan Proposal Penelitian**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**SKEMA PENELITIAN**

Judul Penelitian : ………………………………………………………….

**Ketua Peneliti**

1. Nama Lengkap : ………………………………………………………….
2. NIDN/NIDK/NIP : ………………………………………………………….
3. H-indeks Scopus : ………………………………………………………….
4. Jabatan Fungsional : ………………………………………………………….
5. Program Studi/Fakultas : ………………………………………………………….
6. Nomor HP : ………………………………………………………….
7. Alamat surel (*e-mail*) : ………………………………………………………….

**Anggota Peneliti (1)**

1. Nama Lengkap : ………………………………………………………….
2. NIDN : ………………………………………………………….
3. Program Studi/Fakultas : ………………………………………………………….

**Anggota Peneliti (n)**

1. Nama Lengkap : ………………………………………………………….
2. NIDN : ………………………………………………………….
3. Program Studi/Fakultas : ………………………………………………………….

**Mitra**

1. Nama Mitra/Peneliti Mitra : ………………………………………………………….
2. Alamat Mitra : ………………………………………………………….

Jumlah Mahasiswa Terlibat : ……... orang

Lama Penelitian : ……... tahun

Biaya Penelitian : Rp. …………….

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Pimpinan Fakultas/SPS/RS*Tanda tangan dan stempel*(Nama Lengkap)NIP. …………. | Medan, tanggal-bulan-tahunKetua Peneliti,*Tanda tangan dan stempel*(Nama Lengkap)NIP. …………. |
| Menyetujui, Lembaga Penelitian USU Ketua,*Tanda tangan dan Stempel*(Nama Lengkap)NIP..... |