

FORMULIR PENDAFTARAN KRENOVA PENGUSUL

Nama :
Jabatan :
Lembaga/Instansi :
Alamat :
No Telp/HP :

Dengan ini kami merekomendasikan/mengusulkan nama tersebut dibawah ini untuk mengikuti pendaftaran Lomba Krenova Kabupaten Sragen Tahun 2024.

Bidang :
(sebutkan salah satu dari 10 bidang fokus)

Peserta Perorangan

Nama :
Alamat :
Kab/Kota :
No Telp/HP :
Alamat Email:

Peserta Kelompok

Nama Kelompok :
Ketua :
Alamat :
Kab/Kota :
No Telp/HP Ketua :
Kelompok :
Alamat Email :

Nama Anggota Kelompok :
1.
2.
3.
4.
5.

Karya yang di usulkan :
Kategori (Pilih salah satu) :
a.Temuan Baru
b.Pengembangan dari

Sragen, 2024

Instansi Pengusul

Nama dan Tanda Tangan

(.....)

KETERANGAN:1 (satu) Formulir Pendaftaran Untuk Masing-Masing Proposal