Lampiran 2. Daftar Isian Kontrak

**FORMULIR ISIAN**

1. Nama Lengkap :

2. NIP :

3. Jabatan :

4. No. HP :

5. Alamat Email :

6. No. NPWP :

II. Data Bank Penerima Dana

1. Nama Bank :

2. No. Rekening :

3. Nama yang tercantum pada rekening:

……… , ………………. 2020

Ttd dan nama penerima

Catatan : 1. Setelah mengisi form ini dengan lengkap mohon segera dikirim kembali ke alamat email farmasi.fmipa@uii.ac.id dengan Subject : Data kontrak Penelitian – Nama Pengusul