



**PEMERINTAH KABUPATEN PANGKAJENE DAN KEPULAUAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Sultan Hasanuddin Nomor 40 Pangkajene Telp.(0410) 22008 KP. 90611

PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Kepada Yth. Bapak Bupati
Pangkajene dan Kepulauan
Up. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pangkep
di -
Pangkajene

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan IZIN PENELITIAN :

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|----|----------------------|
| Permohonan Izin)* | : | <input type="checkbox"/> | Baru | | | | | | | | | | | | |
| Nomor KTP | : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Nama Lengkap | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Alamat Rumah | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Email | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| No. HP | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Tempat / Tanggal Lahir | : | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Jenis Kelamin | : | <input type="checkbox"/> | Laki-laki | <input type="checkbox"/> | Perempuan | | | | | | | | | | |
| Nama Institusi | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Kegiatan di Proposal | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lokasi Kegiatan | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Kode Pos Alamat Rumah | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Kode Pos Lokasi Penelitian | : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Lama Penelitian | : | Tgl | <input type="text"/> | Bln | <input type="text"/> | Th | <input type="text"/> | Sampai | <input type="text"/> | Tgl | <input type="text"/> | Bln | <input type="text"/> | Th | <input type="text"/> |
| Bidang Penelitian | : | <input type="checkbox"/> | Sosial | | | <input type="checkbox"/> | Budaya | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | Pemerintahan | | | <input type="checkbox"/> | Lingkungan | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | Pendidikan | | | <input type="checkbox"/> | Kesehatan | | | | | | | | |

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Fotocopy KTP (1 lembar) ;
 2. Pas Foto 3 x 4 (2 Lembar) ;
 3. Surat Pengantar dari Institusi masing-masing yang ditujukan kepada Bupati Kab. Pangkep Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Pangkep
 4. Proposal Kegiatan ;
 5. Rekomendasi Penelitian dari Dinas Kesbangpol ;
 6. Rekomendasi Penelitian dari DPMPTSP Provinsi bagi kegiatan penelitian dengan lintas Kabupaten atau lintas Provinsi
 7. Sertifikat Vaksin
- Demikian permohonan ini diajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

.....,

Pemohon,

*Meterai
10000*

)* beri tanda silang sesuai pilihan

**) beri tanda silang sesuai bidang yang tertera dalam SBM