



TANDA TERIMA PEMBAYARAN ATAS PERMOHONAN TELAAH PROTOKOL PENELITIAN

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua/Sekretaris KEPK Fakultas Farmasi Universitas Mulawarman, menyatakan bahwa telah menerima pembayaran dari peneliti atas permohonan telaah protokol penelitian dengan data sebagai berikut:

Nama Peneliti :
Institusi Peneliti :
Judul Penelitian :
Nomor Protokol / Pengajuan :
Jenis Telaah : ☐ Exempted ☐ Expedited ☐ Fullboard
Tanggal Permohonan :

No.	Uraian Pembayaran	Jumlah (Rp)
1.	Biaya telaah protokol penelitian	
2.	Pajak (jika ada)	
Total Pembayaran		

Terbilang : rupiah

Demikian tanda terima ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti,

(.....)

Nama Terang :

NIP/NIDN :

Samarinda, 2026

Ketua/Sekretaris KEPK,

(.....)

Nama Terang :

NIP/NIDN :

Catatan: Tanda terima ini merupakan bukti penerimaan pembayaran atas permohonan telaah protokol penelitian dan menjadi bagian dari dokumen administrasi KEPK.