**FORMULIR KERJASAMA SPONSORSHIP**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Perusahaan :

Bergerak di bidang :

Nama :

Jabatan :

Alamat :

Telp/Hp: :

Fax :

Email :

Menyatakan bahwa kami bersedia melakukan kerjasam dalam kegiatan ***“Pameran Hasil Riset Inovatif 2015”*** sebagai pengisi booth pameran dengan kategori

* Gold (Rp 30.000.000)
* Silver (Rp 25.000.000)
* Bronze (Rp 20.000.000)
* Standar A (Rp 10.000.000)
* Standar B (Rp 8.000.000)

Kami menyetujui segala peraturan dan ketentuan mengenai pembayaran dan pembatalan yang ditetapkan panitia.

.............. , .......................2015

Peserta,

............................................

( )

Catatan:

1. Formulir dikirimkan via email ke alamat expo@farmasi.ui.ac.id paling lambat **1 September 2015.**
2. Pembayaran dilakukan secara tunai atau transfer ke rekening **Bank BSM Cabang FMIPA UI atas nama Panitia Dies Natalis FF UI dengan nomor rekening 777-777-2427** paling lambat **Jum’at 7 September 2015.**
3. Bukti pembayaran dikirim melalui email expo@farmasi.ui.ac.id, dan konfirmasi pembayaran melalui contact person Marista Gilang Mauldina M.Farm, Apt (081316270703).