






**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Banjarmasin**  
**Komite Etik Penelitian Kesehatan**

 Jalan Mistar Cokrokusumo No.1A Banjarbaru  
 (0511) 4773267  
 <https://poltekkes-banjarmasin.ac.id>

## FORMULIR KESEDIAAN MENJADI ANGGOTA KEPK

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap dan : .....

Gelar

NIP : .....

Pangkat Golongan : .....

Jabatan : .....

Institusi : .....

Alamat Institusi : .....

Alamat Rumah : .....

Keahlian/Spesialis : .....

Fax/Telp/Hp/WA : .....

Email : .....

Bersedia/tidak bersedia menjadi\*) untuk menjadi sekretaris/reviewer/admin/  
kesekretariatan/konsultan independen di KEPK Poltekkes Kemenkes Banjarmasin

Banjarbaru, .....

Keterangan: \*) coret yang tidak perlu