

CODE	
DATE	

**Publication Department**

## FORM PERMOHONAN PENDAFTARAN ISSN

NAMA JURNAL	
SINOPSIS	
NAMA INSTITUSI PENGELOLA	(signature)
ALAMAT JURNAL	(name)
KONTAK PENGELOLA	Personil yang bertanggung-jawab atas terbitan berkala. (position)
NAMA	
ALAMAT KANTOR	
TEL / FAX KANTOR	/
FREKWENSI TERBITAN	Terbit / _____ bulan
EDISI PERTAMA	Vol 1 No. 1 Edisi bulan _____ Tahun _____