



FORMULIR REGISTRASI JURNAL KESEHATAN MEGA BUANA	
Peneliti Utama:	
Nama Lengkap	
Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita
Afiliasi	
Email	
Telepon/HP	
Judul Penelitian	
Abstrak	
Skema Penelitian	
Tanda Tangan	
Peneliti Pendamping:	
Nama Lengkap	1.
	2.
	3.
Afiliasi	1.
	2.
	3.
Email	1.
	2.
	3.
Tanda Tangan	1.
	2.
	3.