

FORMULIR BERLANGGANAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
.....
.....
Telp/Hp :
E-mail :

Berminat untuk menjadi pelanggan Jurnal Kesehatan Nasional yang diterbitkan oleh Lembaga Pengembangan, penelitian dan Pengabdian Masyarakat (LP3M) STIKes Cirebon dengan biaya Rp. 150.000,-/tahun/2 edisi (sudah termasuk ongkos kirim).

.....,

()

Pembayaran langsung menghubungi:
Alamat Redaksi
Lembaga Pengembangan, Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (LP3M)
Jl. Brigjen Dharsono No.12 B By.Pass Cirebon
Telp : (0231) 247852
Atau fax: (0231) 221395
e-mail : lp3m_stikescrib33@yahoo.co.id
Website: <http://www.stikescirebon.com>