FORMAT SAMPUL PHBD

**PROPOSAL PROGRAM HIBAH BINA DESA**

(JUDUL KEGIATAN)

(Logo Perguruan Tinggi)

Oleh:

(Nama Ketua Pengusul (NIM - tahun angkatan)

(Nama Anggota Pengusul (NIM - tahun angkatan)

**(NAMA PERGURUAN TINGGI)**

**(KOTA)**

**(TAHUN)**