

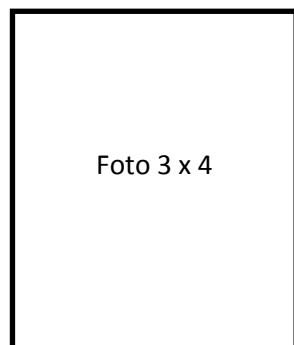
Pelatihan Nasional Spesialisasi Diseminasi Kepalangmerahan KSR PMI UPT Se-Indonesia UKM KSR PMI UNIT 121 PNUP



FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA PELATIHAN NASIONAL SPESIALISASI DISEMINASI KEPALANGMERAH KSR PMI UPT SE-INDONESIA

Nama Lengkap :
Nama Panggilan :
Tempat, Tanggal Lahir :
Asal Unit :
Jabatan :
Alamat Unit :
Kode Pos Unit :
Nomor Telepon Unit :
E-mail Unit :
Facebook/Twitter Unit :
Pelatihan yang pernah diikuti: 1)
2)
3)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia mengikuti segala rangkaian kegiatan Pelatihan Nasional Spesialisasi Diseminasi Kepalangmerahan KSR PMI UPT Se-Indonesia dan bersedia mentaati segala peraturan yang telah ditetapkan oleh panitia pelaksana.



....., / / 2015

(_____)



Markas: PKM Politeknik Negeri Ujung Pandang
pelatnas@ksrpoliupg.or.id
Contact Person
Isma : 089610967393
Ince : 085240078322

Pelatihan Nasional Spesialisasi Diseminasi Kepalangmerahan KSR PMI UPT Se-Indonesia UKM KSR PMI UNIT 121 PNUP



BIODATA PESERTA

PELATIHAN NASIONAL SPESIALISASI DISEMINASI KEPALANGMERAH KSR PMI UPT SE-INDONESIA

Nama Lengkap :

Nama Panggilan :

Tempat, Tanggal Lahir :

Alamat :

Kode Pos :

Jenis Kelamin :

Agama :

Golongan Darah :

Alergi Makanan : 1)
2)

Riwayat Penyakit : 1)
2)
3)

Nomor Telepon/HP :

E-mail :

Facebook/Twitter :

Keterangan:

1. Isi form dengan lengkap dan jelas
2. Kirimkan lampiran file dalam bentuk RAR/ZIP sebagai kelengkapan administrasi
 - a. Formulir pendaftaran
 - b. Biodata Peserta
 - c. File foto formal 3 x 4
 - d. File scan surat tugas
 - e. File scan kartu identitas KTA dan Sertifikat Keanggotaan
 - f. File scan bukti pembayaran / transfer (resi)
3. Kirim file ke alamat e-mail pelatnas@ksrpoliupg.or.id



Markas: PKM Politeknik Negeri Ujung Pandang
pelatnas@ksrpoliupg.or.id
Contact Person
Isma : 089610967393
Ince : 085240078322