**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA**

**Nama Pelatihan: .......... \*)
Tanggal Pelaksanaan: .......... \*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap  | : |  |
| Tempat/tanggal lahir  | : |  |
| Agama  | : |  |
| Jenis Kelamin  | : |  |
| Pendidikan terakhir  | : |  |
| Alamat Rumah  | : |  |
| Nomor HP  | : |  |
| Nama Instansi / Perusahaan  | : |   |
| Alamat Instansi / Perusahaan  | : |   |
| No. Telp. Instansi/Perusahaan  | : | ......................., ..............................     .......……………………………  |

\*) Mohon dituliskan nama pelatihan yang diinginkan dan tanggal pelaksanaannya

Formulir Pendaftaran Peserta setelah diisi mohon dikirim kembali ke panitia melalui email ke bbkkp\_jogja@yahoo.com; bbkkp\_jogja@kemenperin.go.id atau melalui fax ke (0274) 563655 paling lambat 1 (satu) minggu sebelum pelaksanaan pelatihan.

Untuk komunikasi silakan menghubungi panitia:

* *Official Number of* BBKKP (WA) 0811-2827-821
* Sdri. Qouli Rahmatul Hidayati 0819-0412-0899
* Sdri. Dini Noor Hidayah 0857-2581-9995