**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](mailto:bbkkp_jogja@yahoo.com); [bbkkp\_jogja@kemenperin.go.id](mailto: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 0811-2827-821
* Sdr. Haris Nur Salam 0813-2806-6108