




FORM PENDAFTARAN TRAINING (F5)

Rev.0 (5 Okt 2016)

No.	Nama Peserta	Email	HP	RSD	L/P
1					
2					
3					
4					
5					

Note: nama yang tertulis pada formulir adalah nama yang akan dicetak pada sertifikat

*** RSD : Residential Dengan Penginapan (ceklis jika Ya) *** L / P: Laki-laki / Perempuan ***

INFORMASI UMUM	
Judul Training : Aplikasi Spektroskopi IR dan UV-VIS dengan Kemometrik sebagai Kendali Mutu Bahan Baku Tanaman Obat Nama Perusahaan : Alamat Perusahaan : No. Telp/ Fax :	
PEMBAYARAN	PENDAFTARAN
Atas Nama PT. Global Scholarship Services Indonesia  Bank BRI Kantor Cabang Bogor Padjajaran 0387. 01. 000672. 304 Tanggal Pembayaran:..... Transfer melalui bank:.....	Bersama ini kami konfirmasi pendaftaran nama calon peserta pelatihan dan menyetujui semua ketentuan yang berlaku. Pendaftar (Bag. HR/SDM), (Nama dan Cap Institusi)

- Form pendaftaran ini dapat diperbanyak dan dikirimkan dalam bentuk scan melalui email ke iict.blst@gmail.com maupun fax (0251) 8310044
- Pelunasan biaya pendaftaran dilakukan selambat-lambatnya 4 (empat) hari kerja sebelum tanggal penyelenggaraan
- Seluruh biaya yang sudah dibayarkan tidak dapat dimintakan kembali (*refund*)
- Informasi lebih lanjut dapat menghubungi kami melalui telepon ke (0251) 8382223/ 8372400.