

FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN (F-MT-03)
(DIISI BERSAMA DENGAN FORMULIR F-MT-01/F-MT-02)

Harap tulis dengan HURUF CETAK dan tandai dengan ✓ atau *coret bila tidak sesuai

Diisi oleh Petugas		
Tgl. Terima	Tgl. Entry	Bukti Bayar

DATA PRIBADI

No. Peserta	<input type="text"/>
Nama :	<input type="text"/>
No. KTP/Passpor:	<input type="text"/>
No. HP (WhatsApp):	Email Kantor: <input type="text"/> Email Pribadi: <input type="text"/>

DATA UJIAN & PEMBAYARAN

Bersama ini saya mendaftarkan diri untuk mengikuti ujian periode tanggal :/...../.....
tanggal :/...../.....

Jenis Ujian	Biaya
<input type="checkbox"/> CFP 1/RFP1 : Manajemen Risiko dan Perencanaan Asuransi	Rp. 500.000
<input type="checkbox"/> CFP 2/RFP2 : Perencanaan Investasi	Rp. 500.000
<input type="checkbox"/> CFP 3 : Perencanaan Hari Tua, Pajak dan Distribusi Kekayaan	Rp. 500.000
<input type="checkbox"/> CFP 4 : Praktek Perencanaan Keuangan – Ujian Studi Kasus	Rp. 1.200.000

Pembayaran :
Transfer/Setor melalui Bank sebesar Rp. _____ Tgl. : _____

<input type="checkbox"/> Bank Central Asia, Cab. Central Plaza Jkt No. Rekening : 441.3040.828 An. Yay. Standarisasi Perencana Keuangan Indonesia	<input type="checkbox"/> Bank Mandiri, KCP Jakarta Sunter Agung Utara 12017 No. Rekening : 120-00-2077788-9 An. Yayasan Standarisasi Perencana Keuangan Indonesia
--	---

Bukti pembayaran sebagaimana terlampir

Lokasi Ujian Jakarta Surabaya

PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa saya telah membaca, mengerti dan menyetujui persyaratan Sertifikasi CFP®/RFP® sebagaimana tertera di Buku Pedoman Ujian dan Sertifikasi CFP®/RFP® (dapat didownload di www.fpsbindonesia.net) dan siap mengikuti seluruh proses ujian dan sertifikasi CFP®/RFP®.

Saya menyatakan bahwa data yang saya sampaikan adalah yang sebenar-benarnya.

Tanda tangan Pendaftar

Tanggal