

**FORMULIR PENDAFTARAN
Certified Trainers Program**

Nama :

Pendidikan Terakhir :

Lembaga/Perusahaan :

Jabatan :

Alamat :

.....

No. Telpon dan Fax :

No. Handphone :

Email :

Telah memahami dan menyetujui ketentuan Certified Trainers Program.

Akan Mengikuti Program : Jakarta Surabaya

Pembayaran Secara : Lunas Angsuran

Di Transfer ke Rekening : Yayasan Standarisasi Perencana Keuangan Indonesia

Bank Central Asia – KCP Central Plaza Jakarta, No. Rek.: 441.3040.828.

.....,2010

(_____)