

FORMULIR PENDAFTARAN
PESERTA RAPAT KOORDINASI PIMPINAN PTS BIDANG KESEHATAN
TAHUN 2011

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama lengkap beserta gelar :
- Jenis Kelamin :
- Tempat, tanggal lahir :
- No. Telepon Rumah /HP :

2. Nama PTS :
- Alamat PTS :
- No. Telepon/ Fax :Faks.

Menyatakan bahwa saya bersedia mengikuti Rapat Koordinasi Pimpinan PTS Bidang Kesehatan dilingkungan Kopertis Wilayah VI pada tanggal 20 s.d 21 Juli 2011 di Hotel Grand Wahid Salatiga.

..... 2011

Rektor/Ketua/Direktur

(.....)

Catatan :

1. Formulir ini mohon diserahkan / di faks ke Kopertis Wilayah VI (Sub Bagian Administrasi Akreditasi dan Kelembagaan) nomor faks. (024) 8311273.
2. Apabila peserta sudah mendaftar kemudian mengundurkan diri karena sesuatu hal, mohon memberitahu ke Kopertis Wilayah VI sebelum kegiatan berlangsung.