

FORMULIR PENDAFTARAN KEANGGOTAAN
ORGANISASI ADVOKAT - PARALEGAL CONDOMINIUM INDONESIA (OA-PCI)



I. DATA DIRI

1. Nama Lengkap : _____
2. Tempat, Tanggal Lahir : _____
3. Jenis Kelamin: Laki-laki Perempuan
4. Alamat Tempat Tinggal : _____

5. Nomor Telepon : _____
6. Email : _____

II. KUALIFIKASI

1. Pendidikan Terakhir : _____
(Contoh: S1 Hukum, Diploma Paralegal, dll.)
2. Institusi Pendidikan : _____
3. Tahun Lulus : _____
4. Nomor Induk Mahasiswa (jika masih aktif): _____

III. PENGALAMAN

1. Pengalaman Kerja (jika ada):
 - Nama Perusahaan/Instansi : _____
 - Jabatan : _____
 - Lama Bekerja : _____
 - Deskripsi Pekerjaan : _____
2. Sertifikasi atau Pelatihan Terkait (jika ada):
 - Nama Sertifikat/Pelatihan : _____
 - Institusi Penerbit : _____
 - Tahun : _____
3. Apakah pernah bergabung di Organisasi (jika ada):
 - Nama Organisasi : _____
 - Jabatan / Kedudukannya : _____
 - Berapa lama : _____

IV. ALASAN MENDAFTAR

1. Mengapa Anda ingin bergabung dengan organisasi ini?

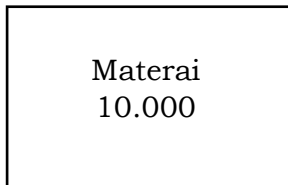
V. REFERENSI

1. Nama Referensi : _____
2. Hubungan dengan Referensi : _____
3. Kontak Referensi : _____

VI. PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua informasi yang saya berikan dalam formulir ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Saya juga bersedia mematuhi semua peraturan dan ketentuan yang berlaku di organisasi ini.

Tanggal : _____



Tanda Tangan : _____

Nama lengkap : _____

PENTING!

Biaya Administrasi sebesar Rp. 500.000,- Untuk keperluan :

- KTA
- Iuran Keanggotaan 1 (satu) tahun

Transefer ke :

- Bank Central Asia (BCA)
- Norek : 8175039372
- Atas nama : Abrita Sigit Marfianto