

## FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA

.....

Kepada Yth,  
Divisi konsultasi & Pengembangan Keuangan Syariah  
Lembaga Pengembangan Perbankan Indonesia - ICDIF  
Jl. Kemang Raya No. 35, Jakarta Selatan  
Telp : 021 - 7179 0919 ext.284  
Fax : 021 - 719 8639

Dengan ini kami,

NAMA :  
JABATAN :  
PERUSAHAAN :  
TELP / FAX :  
EMAIL :

Mendaftarkan nama - nama tersebut dibawah ini / terlampir sebanyak ..... Orang untuk menjadi peserta pelatihan ..... yang akan dilaksanakan pada : .....

No.	Nama	No. Handphone	E-mail	Inap / Tidak Inap
1				
2				
3				
4				
5				

Biaya sebesar ..... Orang x Rp..... = Rp.....

Terbilang :
-------------

Jakarta, .....  
Yang mendaftarkan,

(.....)  
Full name/Title

Pembayaran dapat di transfer ke :  
Bank CIMB Niaga Syariah Cabang Kemang Jakarta Selatan No. Rek : **520.01.00484.00.0** a/n Lembaga Pengembangan Perbankan Indonesia  
Bank BTN Cabang Pasar Minggu No. Rek : **720.10004.76** a/n Lembaga Pengembangan Perbankan Indonesia  
Konfirmasi dan bukti transfer di fax ke nomor : 021-7198639  
Formulir pendaftaran dapat di fax ke : 021-7198639 atau via e-mail ke [icdiflppi@gmail.com](mailto:icdiflppi@gmail.com), [faridatvasstyaningrum@gmail.com](mailto:faridatvasstyaningrum@gmail.com)  
Contact Person:  
- M. Nur Mahri (08121024989)  
- Farida Tyas (087831152228)  
- Telp. (021) 71792012 , 71790919 Ext. 284