

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.321/284
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.....

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, faridatvasstyaningrum@gmail.com
Contact Person:

- Heni P (08161853922) - Farida Tyas (087831152228)
- M. Nur Mahri (08121024989) - Telp. (021) 71792012 , 71790919 Ext. 321, 284