

FORMULIR PENDAFTARAN KLINIK MENULIS TEMPO INSTITUTE

(Mohon difaks ke TEMPO INSTITUTE [021] 7693046 disertai bukti transfer)

Kepada Yth.
TEMPO INSTITUTE

Tanggal:

Salam,

Bersama ini Saya menyampaikan keinginan untuk mengikuti Seminar menulis Opini

DATA PESERTA

MOHON DITULIS DENGAN HURUF KAPITAL

NAMA PESERTA :
Pekerjaan :
Ponsel :
email :

DATA LEMBAGA

NAMA LEMBAGA:
Alamat Surat :
Kode Pos:
Telepon :
Website :
email :

PEMBAYARAN

TRANSFER ke Bank Mandiri Cabang Gedung Jaya Thamrin
No rekening : 103.000.409.6059 a.n. Yayasan 21 Juni 1994

Pembayaran tidak dapat dikembalikan. Pembayaran melalui transfer dianggap sah setelah diterima dengan baik oleh Bank. Bukti transfer harap difaks ke Tempo Institute, dilampiri formulir pendaftaran ini.

Nama jelas dan tanda tangan peserta



TEMPO INSTITUTE adalah organisasi nirlaba, independen. Berdiri sejak 2003, bernaung di bawah Yayasan 21 Juni 1994. lembaga ini adalah ikhtiar grup penerbitan TEMPO untuk menjembatani kegagalan komunikasi yang terjadi pada berbagai elemen masyarakat

HARAPAN SAYA DENGAN MENGIKUTI KLINIK MENULIS INI ADALAH :
