



Kantor : Jalan Proklamasi 72 Jakarta Pusat
Sekretariat : Jalan Haji Abu 23 Cipete, Jakarta Selatan
Telp : 021 71102154. Fax : 021 7693046
email : tempo.institute@yahoo.com
website : www.tempo-institute.org

FORMULIR PENDAFTARAN KLINIK MENULIS TEMPO INSTITUTE

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

Kepada Yth.

Tanggal:

.....
TEMPO INSTITUTE

Salam,

Bersama ini Saya menyampaikan keinginan untuk mengikuti Klinik Menulis

DATA PESERTA

NAMA :

PEKERJAAN :

NOMOR HP :

EMAIL :

ALAMAT :

DATA LEMBAGA

NAMA :

ALAMAT :

TELEPON :

EMAIL :



TEMPO INSTITUTE
Center of Excellent Journalism

Kantor : Jalan Proklamasi 72 Jakarta Pusat
Sekretariat : Jalan Haji Abu 23 Cipete, Jakarta Selatan
Telp : 021 71102154. Fax : 021 7693046
email : tempo.institute@yahoo.com
website : www.tempo-institute.org

HARAPAN SAYA MENGIKUTI KLINIK MENULIS ADALAH :
(Harap diisi sesuai dengan ekspektasi anda)

.....

.....

.....

.....

.....

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 TANDATANGAN PESERTA