



FORMULIR PENDAFTARAN/PERPANJANGAN ANGGOTA

(Diisi dengan huruf Kapital)

Yang bertanda tangan di bawah ini, dengan ini mengajukan permohonan untuk dapat diterima menjadi anggota Ikatan Profesi Komputer dan Informatika Indonesia (IPKIN).

Nama Lengkap* : _____

Jenis Kelamin : Pria Wanita

Tempat/Tanggal Lahir : _____ / -- --

Alamat Rumah : _____

_____ Kode Pos

Telp / Hp _____

Email _____

Pendidikan Terakhir : SMA/SLTA D3 S1 S2 S3

Jurusan Keahlian _____

Sertifikasi yang Dimiliki : _____

Pekerjaan/Jabatan : _____

Nama Perusahaan/Instansi : _____

Bidang Pekerjaan : Industri Pertanian Perdagangan Keuangan
 Jasa Pendidikan Telekomunikasi Pemerintahan
 Lain – lain: _____

Alamat Kantor : _____

_____ Kode Pos

Tel _____

Fax _____

Email _____

Web _____

Alamat Korespondensi (Pengiriman kartu keanggotaan) ke: Rumah Kantor

Segala Peraturan yang tercantum baik di dalam Anggaran Dasar, maupun di dalam Anggaran Rumah Tangga akan saya taati dengan baik.

*Nama yang akan tercantum di kartu anggota

SEKRETARIAT IPKIN
Gedung Graha Simatupang
Tower 1A Lantai 10 Jl. TB
Simatupang Kav. 38 Jakarta
12540 telp/fax: (+62-21) 7872829
email: sekretariat@ipkin.org
http://www.ipkin.org

_____, _____

Pemohon

(_____)