

FORMULIR REGISTRASI PUBLIK/INHOUSE

I. DATA PESERTA

1. Nama Perusahaan

2. Alamat Perusahaan

Kode Pos

3. No Telp

4. (Fax)

5. Alamat Email

6. Nama Peserta

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

NO NPWP PERUSAHAAN :

We hereby confirm to attend the training of:

Nama Pelatihan

Lifting Safety Training

Tanggal Pelatihan

16 December 2017

II. TERMS & CONDITION

- Kirimkan Formulir ini dan bukti pembayaran training via Fax ke No : (0251) -7552058
- Pembayaran bisa dilakukan melalui transfer ke Mandiri cabang Ps. Anyar Bogor Acc No : 133-00-1051-6979, Acc.Name :PT. Smartz Safety, Biaya pelatihan tidak dapat dikembalikan bila pembatalan kurang dari 1 Minggu sebelum tanggal training
- Untuk training Public pembayaran training harus sudah lunas minimal satu minggu sebelum tanggal training dan bukti transfer agar di fax ke PT. Smartz Safety

Perusahaan Pendaftar (Stempel)

Nama & Tanda Tangan