

# FORMULIR PENDAFTARAN ULANG

Cara Mengisi Formulir:

1. Isilah data yang diminta dengan menggunakan huruf cetak KAPITAL
2. Untuk memilih jawaban yang disediakan, berikan tanda silang (X) pada jawaban yang sesuai

No. Pendaftaran : \_\_\_\_\_

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
(Untuk sertifikat)

## DATA DIRI

Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Kota Tempat Lahir : \_\_\_\_\_

Propinsi Tempat Lahir : \_\_\_\_\_

Negara Tempat Lahir : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin :  Pria /  Wanita

Agama : \_\_\_\_\_

## DATA ALAMAT

Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_

Nomor Rumah : \_\_\_\_\_

RT / RW : \_\_\_\_\_

Kota : \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_

Nomor Telp : \_\_\_\_\_

## DATA PEKERJAAN

Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_  
Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_  
Nomor Kantor : \_\_\_\_\_  
RT / RW : \_\_\_\_\_  
Kota : \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_  
Bagian : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_  
Nomor Telp : \_\_\_\_\_  
Bekerja sejak : \_\_\_\_\_

## DATA PEMBAYARAN

Tanggal : \_\_\_\_\_  
Nominal : \_\_\_\_\_  
Cara Bayar : \_\_\_\_\_

*Apabila pembayaran dilakukan secara transfer maka peserta wajib menanggung biaya transfer.*

Dengan ini saya menyatakan bahwa data-data yang saya isi adalah benar dan bersedia menerima sanksi yang diberikan BINUS University sesuai ketentuan yang berlaku apabila data-data tersebut tidak benar.

Jakarta, \_\_\_\_\_

Peserta  
( \_\_\_\_\_ )

Contact Person:

- LIUS/HENNY/AAT: (+62-21) 534-5830 ext. 1906/1908