



FORMULIR REGISTRASI

DATA PELATIHAN OFFLINE/ONLINE*

Judul Pelatihan	:	
Tanggal-Lokasi Pelatihan	:	
Harga Pelatihan	:	

DATA PESERTA

Nama Peserta	:	
Nama Perusahaan	:	
Alamat PT/Pribadi	:	
Jabatan	:	
No Telp	Kantor	:
	Handphone	:
Email	Corporate	:
	Pribadi	:
Pendidikan Terakhir	:	Berkacamata/Tidak*

DATA PERUSAHAAN

Didaftarkan oleh	:	
Jabatan	:	
No Telp	Kantor	:
	Handphone	:

PEMBAYARAN PRIBADI/PERUSAHAAN*

Transfer a.n KATIGA MUDA ID	:	☐ DP/Full Ke Mandiri 108-002289-649-3	☐ Cash (Hari pertama Training)
Metode Pembayaran	:		
Contact Person	:		
Jabatan	:		
No Telp	Kantor	:	
	Handphone	:	
Email	Corporate	:	
	Pribadi	:	
Alamat Invoice	:		
Note :	:		



Formulir registrasi ini di isi dan dikirim kembali melalui email :

- hsecenter.id@gmail.com



@hse-centerid.com

endaftaran

Didy | +62 821-58-0000-21

Hafis | +62 811 7699-790

* Coret Salah Satu

Website resmi

www.hse-centerid.com

www.k3mind.com