



**DEWAN PENGURUS PUSAT  
PARAMEDIK VETERINER INDONESIA  
(DPP-PAVETI)**

**SK. KEMENKHAM : AHU-0000164.ah.01.08 Tahun 2022**  
(Perubahan Badan Hukum Perkumpulan Nomor AHU-0076900.AH.01.07.2016)  
Sekretariat : Jl. Raya Enggano, Kompleks Ruko Enggano Megah Blok B No.9 i Lt.III  
Tanjung Priok, Jakarta 14310 Email : [sekretariat@paveti.or.id](mailto:sekretariat@paveti.or.id) WA: 0821 3337 1118

**FORMULIR CETAK ULANG KTA PAVETI**

Nomor KTA : 040200 / P / .....  
Tanggal KTA : .....  
Berakhir : .....  
*diisi oleh pemohon sesuai yang tertera di KTA lama*

Tanggal Berlaku	: .....
Sampai Dengan	: .....
	<i>diisi oleh admin</i>

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. NAMA LENGKAP (Dengan Gelar) :



2. AGAMA : ..... JENIS KELAMIN : Pria / Wanita \*)  
3. TEMPAT, TGL.LAHIR : ..... / .....  
4. ALAMAT RUMAH : .....  
KELURAHAN / DESA\*) : ..... KECAMATAN : .....  
KABUPATEN / KOTA\*) : ..... PROVINSI : .....  
5. NOMER TELEPON / HP : ..... E MAIL : .....  
6. PEKERJAAN : ..... JABATAN : .....  
PNS / P3K / THL / Swasta / Praktek Mandiri  
7. DINAS / INSTASI / ..... \*) : .....

8. ALAMAT KANTOR : .....  
 KELURAHAN / DESA\*) : ..... KECAMATAN : .....  
 KABUPATEN / KOTA\*) : ..... PROVINSI : .....  
 9. PENDIDIKAN : SMK / D3 / D4 / S1 / .....\*) TAHUN LULUS : .....  
 NAMA SEKOLAH : .....  
 Program Studi / Jurusan : .....

10. PELATIHAN / DIKLAT : .....

Diisi nama diklat / sertifikasi kompetensi, penyelenggara dan tahun kegiatan,  
**Scan sertifikat dilampirkan.**

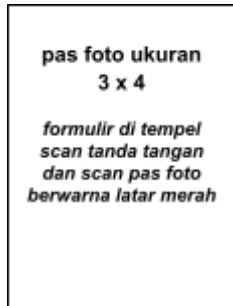
Nama Diklat / Sertifikasi Kompetensi	Penyelenggara	Tahun

11. Alasan Pembuatan Ulang KTA : .....

Dengan ini menyatakan mengajukan permohonan **Pencetakan Ulang Kartu Tanda Anggota (KTA)** Organisasi Profesi Perkumpulan Paramedik Veteriner Indonesia ( PAVETI ) dan **akan mematuhi** segala peraturan dan ketentuan organisasi yang berlaku ( *Anggaran Dasar (AD), Anggaran Rumah Tangga (ART) dan Kode Etik Paramedik* )

Untuk itu saya akan membayar **biaya pembuatan kartu anggota** sebesar **Rp 50.000,-** (*lima puluh ribu rupiah*) dan bersedia membayar **iuran anggota** sebesar **Rp.120.000,-** (*seratus dua puluh ribu rupiah*) yang akan **dibayarkan setiap tahun**, terhitung sejak menerima Kartu Tanda Anggota (KTA) PAVETI.

Tandatangan :



....., ..... 20.....

Nama Lengkap dan Gelar :

.....

Catatan :  
 Formulir diketik, dikirim bersama scan KTA lama/ KTP, sertifikat pelatihan (apabila ada) dan bukti transfer dalam format PDF ( \*.pdf) via WA ke Humas PAVETI. 082133371118 dan/atau di email ke : [sekretariat.paveti@gmail.com](mailto:sekretariat.paveti@gmail.com)

\*) coret salah satu  
 Rekening Bank Mandiri  
 a.n. Perkumpulan Paramedik Veteriner PAVETI  
 No. : 1270007706573

Foto Depan KTA Lama, apabila tidak ada diganti dengan FOTO KTP

Bukti Pembayaran pembuatan KTA dan iuran Tahunan

Ongkos kirim KTA ditanggung oleh Anggota

Foto Belakang KTA Lama