



REGISTRATION FORM

VIATAMA - LEARNING CENTER
Telp. 723 2790-91, 720 5203-04
Fax. 724 3364

E-mail : viatama@via-learn.com; website : www.via-learn.com

Workshop :

Tanggal :

Perusahaan	:
Bidang Usaha	:
Alamat	:
	 Kode Pos : <input type="text"/>
Telepon	:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Fax	:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
E-mail	:

No	Nama Peserta	Panggilan	Jabatan
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Jakarta,

Menyetujui,

Penanggung Jawab,

Nama : Nama :

Jabatan : Jabatan :

UNTUK KONFIRMASI PENDAFTARAN, HARAP FORMULIR INI DIISI DAN DIFAX KEMBALI. PEMBAYARAN DITRANSFER KE PT. VIATAMA TRIMITRA SEDJATI, CITIBANK CABANG PONDOK INDAH NO. REK. 3000182154, SELAMBAT-LAMBATNYA **5 HARI KERJA SEBELUM TANGGAL PELATIHAN**. **BIAYA BELUM TERMASUK PPH PASAL 23**.
DENGAN KETENTUAN :

- PEMBATALAN 2 HARI KERJA SEBELUM PELAKSANAAN DIKENAKAN **BIAYA ADMINISTRASI 25%**.
- PEMBATALAN 1 HARI KERJA SEBELUM PELAKSANAAN DIKENAKAN **BIAYA ADMINISTRASI 50%**.
- PEMBATALAN PADA HARI PELAKSANAAN DIKENAKAN **BIAYA ADMINISTRASI 100%**.