

Formulir Data Anggota

PAFI Cabang Gabuswetan • Email: sekretariat@pafigabuswetan.org

A. Identitas Anggota

Nama Lengkap

Email

No. WA

Tempat Bekerja

Alamat Tempat Bekerja

No. STRTTK (jika ada)

Masa Berlaku STR

B. Jenis Pengajuan

Rekomendasi STRTTK

Rekomendasi SIP/SIK TTK

C. Checklist Berkas

KTP & KK

Surat Keterangan Kerja

Ijazah & Transkrip

Pas Foto Terbaru

STR TTK (untuk SIP)

D. Pernyataan

Saya menyatakan bahwa data yang diisikan adalah benar.

Tanggal: _____ Tanda tangan: _____