



FORMULIR PERMOHONAN KEANGGOTAAN PERKUMPULAN ARSIP PERGURUAN TINGGI INDONESIA

BIODATA INSTANSI PEMOHON

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama Lengkap : _____
Jabatan : _____
Nama Instansi (unit Arsip) : _____
Univ./Institut/Politeknik : _____
Alamat Instansi : _____
Alamat Rumah : _____
Kelurahan/Desa : _____ Kecamatan : _____
Kota/Kabupaten : _____ Kode Pos : _____
Telp. Kantor / Fax : _____ / _____
e-mail : _____

Dengan ini saya atas nama instansi mengajukan permohonan untuk menjadi anggota Perkumpulan Arsip Perguruan Tinggi Indonesia, dan bersedia untuk mematuhi/mentaati seluruh peraturan yang berlaku.

....., / / 20.....

Yang mengajukan

(Nama Jelas)

VERIFIKASI DATA PENDAFTAR DAN APPROVER

Diterima tanggal : _____ Catatan: _____
Iuran keanggotaan : Rp.

DISETUJUI/TIDAK DISETUJUI

| | | |
|------------|--------|-----------|
| | | |
| KETUA UMUM | SEKJEN | BENDAHARA |

TANGGAL :

| | |
|----------|-----------|
| | |
| DIAJUKAN | DISETUJUI |

Lampirkan persyaratan sbb:

1. Formulir permohonan anggota yang telah di isi
2. Bukti pembayaran Iuran Keanggotaan

Bank BNI Cabang PTB

Nomor Rekening : **0578327280**

an. Perkumpulan Arsip Perguruan Tinggi Indonesia