PAGUYUBAN SOSIAL MARGA TIONGHOA INDONESIA
印華百家姓協會
INDONESIAN CHINESE CLAN SOCIAL ASSOCIATION

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA

NO. KTP : [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

NO. INDUK ANGGOTA : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] TANGGAL REGISTRASI : [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

NAMA DEPAN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NAMA BELAKANG : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NAMA MANDARIN : [ ] [ ] [ ] [ ]

MARGA : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

NAMA MANDARIN EJAAN LATIN : [ ]

GELAR DEPAN : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] GELAR BELAKANG : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

TEMPAT LAHIR : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] TAGGAL LAHIR : [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

JENIS KELAMIN : [ ] PRIA [ ] WANITA

ALAMAT RUMAH : [ ]

PENDIDIKAN TERAKHIR : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ALAMAT RUMAH : [ ]

KOTA : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] KODE POS : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

KELURAHAN/DESA : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] RT/RW : [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ]

KECAMATAN : [ ]

PROVINSI : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] KABUPATEN/ KOTAMADYA : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ALAMAT KANTOR : [ ]

KOTA : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] KODE POS : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

KELURAHAN/DESA : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] RT/RW : [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ]

KECAMATAN : [ ]

PROVINSI : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] KABUPATEN/ KOTAMADYA : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

TELEPON RUMAH : [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] FAX : [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

TELEPON KANTOR : [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] FAX : [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

PONSEL : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] PONSEL : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

E-MAIL : [ ]

TANGGAL AKTIF : [ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] JABATAN : [ ] PENGURUS [ ] ANGGOTA

PEKERJAAN : [ ] PENGUSAHA/PEDAGANG [ ] PEGAWAI SWASTA [ ] PEGAWAI NEGERI [ ] LAINNYA :

REKOMENDASI OLEH : [ ]

PEMOHON:

(*(NAMA JELAS)*)

MENGETAHUI,
PENGURUS PSMTI KOTAMADYA/KABUPATEN:

(*(NAMA JELAS/JABATAN)*)

MENGETAHUI,
PENGURUS PSMTI PROPINSI:

(*(NAMA JELAS/JABATAN)*)

FOTO (3x4)

MENYETUJUI,
PENGURUS PSMTI PUSAT

(*(NAMA JELAS/JABATAN)*)

FORMULIR DISERTAI DENGAN:
- FOTO TERBARU UKURAN 3X4 (2 LEMBAR)
- FOTOCOPY KTP
- BERSEDIA MENGIKUTI PERATURAN MENGENAI KEANGGOTAAN PSMTI