

**FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA BARU
PERSATUAN AHLI GIZI INDONESIA**
(diisi dengan huruf balok)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk menjadi anggota PERSATUAN AHLI GIZI INDONESIA, dan menyetujui serta bersedia mentaati Anggaran Dasar dan Anggaran Rumah Tangga PERSAGI serta ketentuan-ketentuan lainnya.

1. Nama Lengkap :.....
2. Warga Negara :.....
3. Tempat dan tanggal lahir:.....
4. Agama :.....
5. Alamat rumah :.....
.....
.....
Telepon/HP :.....
6. Alamat kantor :.....
.....
.....
Telepon/HP :.....
7. Jabatan :.....
8. Ijazah :.....
9. Nama Suami/Istri :.....
10. Riwayat Pekerjaan :.....
.....
.....
.....
.....

Bogor,.....

Pemohon,

(.....)

Dengan melampirkan :

1. Fotocopy ijazah D-III Gizi dan Ijazah pendidikan terakhir sebanyak @ 2 lembar
2. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang berlaku sebanyak 1 lembar
3. Pasfoto berwarna ukuran 3x4 dan 2x3 masing-masing sebanyak 2 lembar
4. Uang pendaftaran sebesar Rp. 50.000,-

FORMULIR PERMOHONAN PENGATAR STR
PERSATUAN AHLI GIZI INDONESIA
(diisi dengan huruf balok)

1. Nama Lengkap :.....
2. No KTA :.....
3. Tempat dan tanggal lahir:.....
4. Alamat rumah :.....
.....
.....
Telepon/HP :.....
5. Unit Kerja :.....
6. Alamat kantor :.....
.....
.....
Telp/fax/email :.....
7. Jabatan :.....
8. No Ijazah :.....
.....
.....
.....

Bogor,.....

Pemohon,

(.....)

Dengan melampirkan :

1. Fotocopy KTA yang berlaku 2 rangkap
2. Ijazah mulai dari D3 dst dilegalisir 2 rangkap
3. Pasphoto warna berlatar belakang merah ukuran 4 x 6 sebanyak 2 lembar, dibagian belakang ditulis nama dan no. ijazah
4. Menyerahkan bukti pembayaran proses STR ke MTKI Rp. 100.000 ditujukan ke Rekening Bank BRI Cabang Kebayoran Baru atas nama BPn 182 PUSTANSERDIK BERKELANJUTAN (PENERIMA) dengan no rekening : 0193.01.001868.30.7 dengan bukti setoran asli diserahkan ke DPD Persagi dan dicopy sebanyak 2 lembar.

FORMULIR PERMOHONAN REKOMENDASI SIK/SIP
PERSATUAN AHLI GIZI INDONESIA
(diisi dengan huruf balok)

1. Nama Lengkap :.....
2. No KTA :.....
3. No STR :.....
4. Kompetensi :.....
5. Tempat dan tanggal lahir:.....
6. Alamat rumah :.....
.....
.....
Telepon/HP :.....
7. Unit Kerja :.....
8. Alamat kantor :.....
.....
.....
Telp/fax/email :.....
9. Jabatan :.....

Bogor,.....
Pemohon,

(.....)

Dengan melampirkan :

1. Fotocopy KTA yang berlaku 1 rangkap
2. Fotocopy STR yang berlaku 1 rangkap
3. Biaya administrasi