

FORMULIR PENDAFTARAN

Ya	ng bertandatangan diba	wah ini:	
1.	Nama	:	
2.	NIM	:	
3.	Program Studi	:	
4.	Jenis Kelamin	: □ Laki-laki □ Perempuan	
5.	Tempat/Tgl. Lahir	:	
6.	Alamat	:	
7.	Telepon / HP	:	
8.	E-mail	:	
De	Dengan ini menyatakan :		
1.	Mengajukan diri untuk	k mengikuti <i>Taiwan International Healthcare Training Cente</i>	
	(TIHTC) tahun 2015.		
2.	Saya telah mendapatkan ijin dan persetujuan orang tua/wali untuk mengikuti progran		
	tersebut dan orang tua bersedia menanggung biaya berupa: a. Biaya transport pesawat Jogja-Taipei pulang pergi		
	b. Uang saku selama menjalani program tersebut		
De	mikian untuk dapat digu	nakan sebagaimana mestinya.	
	Menyetuju	ui, Yogyakarta,	
Orang Tua/Wali		Wali Pendaftar	