

FORMULIR PENDAFTARAN

Yang bertandatangan dibawah 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	:	
Dengan ini menyatakan :		
1. Mengajukan diri untuk mengikuti <i>Taiwan International Healthcare Training Center</i>		
(TIHTC) tahun 2016.		
2. Saya telah mendapatkan ijin dan persetujuan orang tua/wali untuk mengikuti program		
tersebut dan orang tua bersedia menanggung biaya berupa:		
a. Biaya transport pesawat Jogja-Taipei pulang pergi		
b. Uang saku selama menjalani program tersebut		
Demikian untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.		
Menyetujui,		Yogyakarta,
Orang Tua/Wali		Pendaftar