

GEMILANG TRAINING DEPARTMENT

FORM
REGISTRASI PELATIHAN

Mohon diisi dengan lengkap

Judul Pelatihan :
Waktu Pelatihan :
Tempat Pelatihan :

DATA PRIBADI

Nama Lengkap :
Tempat/tgl lahir :
Pendidikan Terakhir :
Jurusan :
Alamat Rumah :
Telepon Rumah :
Handphone :
Email :
Agama :
Media Sosial :

DATA PERUSAHAAN

Nama Perusahaan :
Alamat Perusahaan :
Jabatan :
Bagian/ Divisi :
No. Telfon/ext :
Fax :
Nama Atasan :
Jabatan Atasan :

GEMILANG TRAINING (diisi tim gemilang training)

Not Only Skilled But Also Competency

Contact Person :
Mobile :
Email :

*Dimohon perusahaan/peserta untuk tidak reservasi hotel atau tiket perjalanan sebelum menerima undangan resmi dari kami.