Dengan ini saya,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIM / Nama  | : |  |
| Progam Studi | : |  |
| No Telepon | : |  |
| Alamat Email | : |  |
| Jenis Sertifikasi |  | 11. **TOEIC/BNSP** Berbasis Program Studi (Coret Salah Satu dan Tulis Skema) |
|  |  | 2. **Sertifikasi Lainnya**  |
| Jadwal Ujian Yang Dipilih dari Jadwal Yang Tersedia | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengikuti Pelatihan Persiapan Ujian Sertifikasi Kompetensi | : | Ya / Tidak (Coret Salah Satu) |
| Jika Ya, Jadwal Pelatihan Persiapan Yang Dipilih dari Jadwal Yang Tersedia | : | …………………………………………………………………………………..... |

Menyatakan mendaftar untuk pelatihan persiapan dan/atau ujian sertifikasi kompetensi sesuai dengan jenis/skema dan jadwal pelatihan persiapan dan/atau ujian yang informasinya saya sediakan di atas. Pemilihan jenis/skema dan jadwal pelatihan persiapan dan/atau ujian sudah melalui proses konsultasi dengan dosen PA.

Tangerang, ……………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Pendaftar** | **Disetujui** |
| Tanda Tangan dan Nama Lengkap | Tanda Tangan dan Nama Dosen PA | Tanda Tangan dan Nama Kaprodi | Tanda Tangan dan Nama Dekan |