

FORMULIR PENDAFTARAN

NAMA LENGKAP : _____

ASAL ORGANISASI : _____
(jika ada)

TEMPAT LAHIR : _____

TANGGAL LAHIR : Hari: ____ / Bulan: ____ / Tahun: _____

UMUR : _____ tahun

ALAMAT LENGKAP : _____

: _____

NOMOR HP : _____

JENIS KELAMIN : L / P
(lingkari pilihan)

TINGGI BADAN : _____ cm

BERAT BADAN : _____ kg

GOL. DARAH : _____

Bersama ini saya mendaftar sebagai calon peserta Pendidikan Dasar SAR Kabupaten Klaten 2015. Saya bertanggung jawab atas kebenaran data yang saya isikan di atas.

Hormat saya,

(Tanda tangan & nama terang)