

FORMULIR PENDAFTARAN

NAMA LENGKAP : _____

TEMPAT LAHIR : _____

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

UMUR : _____ tahun

ALAMAT LENGKAP : _____
: _____

NOMOR HP : _____

JENIS KELAMIN : L / P
(lingkari pilihan)

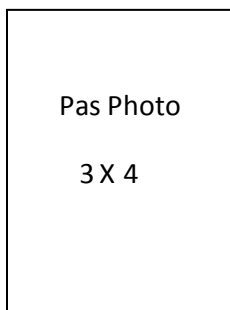
TINGGI BADAN : _____ cm

BERAT BADAN : _____ kg

GOL. DARAH : _____

Bersama ini saya mendaftar sebagai calon peserta Pendidikan Dasar SAR Kabupaten Klaten 2017. Saya bertanggung jawab atas kebenaran data yang saya isikan di atas.

Hormat saya,



(Tanda tangan & nama terang)

Ket:

Formulir ini boleh diperbanyak seperlunya