

Formulir Registrasi

Play Therapy

Jumat, 19 & 26 Maret 2010, pk. 09.00 – 15.00

Formulir ini di-fax kepada **Pak Hadi/Sdr. Erik**, dengan nomor: **021-5696-1589**
(pengiriman formulir registrasi paling lambat hari **Rabu, 17 Maret 2010, pk. 12.00**)

Nama Lengkap : _____

Alamat E-mail : _____

No. Telpon (HP) : _____

Pembayaran Kuliah Umum Rek. No. 001 302 5832 A/C: Fakultas Psikologi UNTAR, BCA Cabang UNTAR 1. (sertakan copy bukti transfer)	Tanggal Transfer	:	
	Nomor Slip	:	
	Status	:	Mahasiswa Alumni/Psikolog
	Jumlah Pembayaran	:	Rp. 100.000,- (Mahasiswa PKA) Rp. 200.000,- (Profesi selain PKA)

Pada saat mengirimkan formulir registrasi, mohon melampirkan **bukti transfer/pembayaran**.

Pada saat pendaftaran ulang, mohon bukti transfer/pembayaran registrasi dapat dibawa.

Jakarta, _____ Maret 2010

(Nama: _____)