****

**Form Pendaftaran Peserta Training/Workshop IATMI**

*(Harap diketik/tulis dengan huruf cetak, informasi yang benar untuk mengisi sertifikat & evaluasi Training/Workshop IATMI)*

Judul : **HYDRAULIC FRACTURE TREATMENT DESIGN AND EVALUATION**

Waktu/Tempat : 29 October – 02 November 2018 , Padma Hotel Bandung

Biaya

Member IATMI : Rp. 27.000.000,- /peserta (diluar akomodasi).

Non Member : Rp. 29.000.000,- /peserta (diluar akomodasi).

Nama :

No. ID Member IATMI :

*(Jika Anda belum menjadi member IATMI, silahkan daftar online di* [*http://www.iatmi.or.id/*](http://www.iatmi.or.id/)*)*

Jabatan/Bagian :

Nama Perusahaan :

Alamat Kantor :

Email :

Telepon/Fax :

Dengan ini menyatakan untuk mendaftar pada acara Training/Workshop ini.

Pembayaran *(pilih salah satu) :* **CASH INVOICE TRANSFER**

*Rek.* ***KOPERASI USAHA MANDIRI IATMI 018.931.1840 BNI Cab. Dukuh Bawah***

Demikian konfirmasi partisipasi pendaftaran peserta ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dilaksanakan sebagaimana mestinya.

,

Pemesan/Customer

Nama, Tanda Tangan & Cap Perusahaan