

**LEMBAGA ADMINISTRASI NEGARA
PUSDIKLAT KEPEMIMPINAN APARATUR NASIONAL**
FORMULIR KESEDIAAN
**PROGRAM DIKLAT KEPEMIMPINAN TINGKAT IV
ANGKATAN IX TAHUN 2015**

DATA PRIBADI			
Nama Lengkap (berikut gelar pendidikan)	<input type="checkbox"/> Pria <input type="checkbox"/> Wanita		
NIP			
Tempat & Tanggal Lahir			
Alamat Rumah	Email:		
	Telp/HP:		
Pendidikan	<input type="checkbox"/> S-1 <input type="checkbox"/> S-2 <input type="checkbox"/> S-3	Bidang Studi:	
Agama			
Nama Istri/Suami (berikut gelar pendidikan)			
Riwayat penyakit yang pernah diderita			
Olah Raga Kegemaran			
Informasi Lain	<input type="checkbox"/> Merokok	<input type="checkbox"/> Tidak Merokok	
DATA INSTANSI			
Instansi	Kementerian/ Lembaga Negara/ LPNK/ Kejaksaan Agung/ POLRI/Provinsi/ Kabupaten/Kota*) *) Coret yang tidak perlu dan tuliskan nama instansi Saudara		
Jabatan/Eselon			
Pangkat/Golongan			
Alamat Kantor	Telepon:	Fax:	Email:
<i>"Dengan ini menyatakan kesediaan untuk mengikuti Program Diklatpim Tk. IV Angkatan IX secara penuh dan mengikuti semua ketentuan yang berlaku".</i>			
Untuk menjadi perhatian: 1. Formulir Pendaftaran yang telah terisi lengkap di fax ke Sekretariat Diklatpim TK. IV Pusdiklat Kepemimpinan Aparatur Nasional LAN Jakarta melalui Fax. (021) 53677838, 53679567 paling lambat tanggal 31 Juli 2015 . 2. Berkas persyaratan seperti disebut pada Lampiran III diserahkan langsung pada saat daftar ulang tanggal 9 Agustus 2015 .		_____, _____ 2015 (_____) <i>Nama dan Tanda Tangan</i>	