



**MASYARAKAT PROFESI PENILAI INDONESIA**  
(INDONESIAN SOCIETY OF APPRAISERS)

Jl. Raya Kalibata No. 11-12E, Jakarta 12740, Ph. (021) 794-9079, Fax. : (021) 794-9081  
E-mail: [mappi@cbn.net.id](mailto:mappi@cbn.net.id), Website : <http://www.mappi.net.id>

.....  
Yth. Pengurus Pusat/Pengurus Daerah  
Masyarakat Profesi Penilai Indonesia  
.....

*Dengan hormat,*

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : .....  
Warganegara : .....  
Nomor MAPPPI : .....  
Pendidikan :  D3  S1  S2 Jurusan : .....  
Alamat Rumah : .....  
.....  
Pekerjaan/Jabatan : .....  
Nama Kantor : .....  
Pengalaman Kerja : .....(.....) tahun <sup>1)</sup>  
Alamat Kantor : .....  
.....  
HP/Telpon : ...../..... Fax .....  
Email : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk menjadi **ANGGOTA TERAKREDITASI (T)**

Untuk keperluan tersebut, bersama ini saya lampirkan data-data sebagai berikut :

- Foto Copy ijazah terakhir
- Surat Keterangan Pengalaman Kerja dari perusahaan
- Foto Copy Sertifikat Pendidikan PLP 1 – PLP 2
- Daftar Riwayat Hidup
- Foto Copy kartu anggota MAPPPI
- Foto Copy KTP
- Bukti pelunasan iuran anggota Sebesar Rp. 600.000,-
- Pas foto 3 x4 (2 lembar)

Permohonan ini diajukan sesuai dengan AD/ART, Bab VII pasal 16 (2) dan Bab I pasal 1(2) dan pasal 2.

Dengan diterimanya sebagai **ANGGOTA TERAKREDITASI** saya akan mematuhi kewajiban-kewajiban sebagai anggota dan mematuhi :

- a. Anggaran Dasar/Anggaran Rumah Tangga MAPPPI dan semua keputusan Musyawarah Nasional/Musyawarah Daerah serta semua Ketentuan Pengurus Pusat MAPPPI
- b. Kode Etik Penilai Indonesia
- c. Standar Penilaian Indonesia

Atas perhatian dan diterimanya permohonan ini, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat saya,

.....



**MASYARAKAT PROFESI PENILAI INDONESIA**  
(INDONESIAN SOCIETY OF APPRAISERS)

Jl. Raya Kalibata No. 11-12E, Jakarta 12740, Ph. (021) 794-9079, Fax. : (021) 794-9081  
E-mail: [mappi@cbn.net.id](mailto:mappi@cbn.net.id), Website : <http://www.mappi.net.id>

**DAFTAR PENGALAMAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....  
Alamat Rumah : .....  
No. MAPPI : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Spesialisasi : .....  
Berprofesi sebagai penilai sejak tahun : .....s/d tahun.....

Menyatakan dengan sebenarnya dan sesungguhnya telah berprofesi sebagai seorang penilai dengan keterangan sebagai berikut :

**A. Riwayat Pekerjaan**

No.	Nama Perusahaan	Alamat Perusahaan	Masa Kerja	Mulai Tahun	Hingga Tahun

**B. Daftar Pengalaman di Bidang Penilaian**

No.	Tahun	Pengalaman Penilaian *)	Lingkup Tugas & Tanggung jawab

Demikian daftar pengalaman ini saya buat dengan sebenarnya untuk keperluan syarat keanggotaan MAPPI dan bersedia diklarifikasikan bila dibutuhkan

Jakarta, .....200....

Diketahui

( ..... )  
Tanda tangan dan nama jelas

( ..... )  
Tanda tangan dan nama Pimpinan  
Nama instansi / usaha jasa penilai ybs

Ket. : \*) Jelaskan objek dan jenis penilaian serta lokasinya

Daftar Pengalaman ini diperuntukkan bagi mereka yang ingin mengajukan peningkatan status keanggotaannya