



**DEWAN PENGUJI UJIAN SERTIFIKASI PENILAI
MASYARAKAT PROFESI PENILAI INDONESIA**

Jl. Kalibata Raya No. 11-12 E, Jakarta 12740, Indonesia, Ph. : (021)7949079, 79181706, Fax. : (021) 7949081,
E-mail : info@mappi.or.id, Website : <http://www.mappi.or.id>

**FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN ULANG - TERTULIS
UJIAN SERTIFIKASI PENILAI (USP) PS
PERIODE II (DUA) TAHUN 2017**

1. Nama Peserta USP :
2. Nomor MAPPI :
3. No. Telepon :
4. KJPP / Instansi :
5. Ujian Ulang Tertulis Ke *) : 1 2 3 4

Pembayaran Ujian hanya dapat dilakukan melalui transfer ke rekening Dewan Penguji di :

**BANK MANDIRI CAB. MENTENG
A/C. : 103.0097534545
A/N. : DEWAN PENGUJI MAPPI**

Note : Untuk mempermudah kami dalam pengecekan pembayaran yang masuk, diharapkan agar bukti transfer pembayaran dapat di email ke komiteusp@gmail.com dan dikonfirmasi ke sekretariat MAPPI.

Jakarta, 2017

Nama Peserta USP

()

Keterangan : *) pilih salah satu