



MASYARAKAT PROFESI PENILAI INDONESIA
(INDONESIAN SOCIETY OF APPRAISERS)

18 Office Park Lt.3 Suite F Tb.Simatupang Kav.18 Jakarta 12520 E-mail: info@mappi.or.id
Website : <http://www.mappi.or.id>

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

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Warganegara :
Nomor MAPPI :
Pendidikan : D3 S1 S2 Jurusan :
Alamat Rumah :
Pekerjaan/Jabatan :
Nama Kantor :
Pengalaman Kerja :(.....) tahun ¹⁾
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 :

- Sudah menjadi anggota MAPPI P paling singkat selama 2 Tahun.
- Foto Copy ijazah terakhir min (D3)
- Surat Keterangan Pengalaman Kerja dari perusahaan
- Foto Copy Sertifikat Pendidikan PLP 1 – PLP 2 atau P3-P4 (120 Jam).
- Daftar Riwayat Hidup
- Foto Copy kartu anggota MAPPI
- Foto Copy KTP
- Pas foto 3 x4 (2 lembar)
- Bukti pelunasan iuran anggota Sebesar Rp. 600.000,-

Rekening : BANK BCA Cabang
Arkadia A.c : 5405666887
A.n : MAPPI

Permohonan ini diajukan sesuai dengan AD MAPPI Bab IX mengenai Keanggotaan Pasal 21 tentang jenis keanggotaan, Pasal 22 tentang kartu anggota, Pasal 23 tentang hak dan kewajiban, dan ART MAPPI Bab 1 Pasal 1 syarat - syarat dan ketentuan sebagai anggota.

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

- a. Anggaran Dasar/Anggaran Rumah Tangga MAPPI dan semua keputusan Musyawarah Nasional/Musyawarah Daerah serta semua Ketentuan Pengurus Pusat MAPPI
- 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)

18 Office Park Lt.3 Suite F Tb.Simatupang Kav.18 Jakarta 12520 E-mail: info@mappi.or.id
Website : <http://www.mappi.or.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.	<u>Tahun</u>	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,20....

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