

Formulir 1

FORMULIR PENDAFTARAN SEBAGAI PESERTA USP

KUALIFIKASI : PENILAI BISNIS

|  |  |                |
|--|--|----------------|
| 1.   | Nama Lengkap   | :              |
| 2.   | Tempat / tanggal lahir   | :              |
| 3.   | Alamat Rumah   | :              |
| 4.   | No. HP   | :              |
| 5.   | Nomor KTP (dilampiri copy KTP)   | :              |
| 6.   | Nama KJPP  | :              |
| 6.   | Alamat KJPP  | :              |
| 7.   | No. Telepon Kantor   | :              |
| 8.   | a) Pendidikan Formal Terakhir<br>dilampirkan foto copy ijazah yang<br>telah dilegalisir  | :              |
|  | b) Nama Lembaga Pendidikan   | :              |
|  | Di   | :              |
|  | Tahun  | :              |
| 9.   | Bagi yang berpendidikan sarjana<br>(S1/S2/S3) dibidang penilaian harap<br>memberikan keterangan yang<br>menunjukkan bagian kurikulumnya. | :              |
| 10.  | Pengalaman Kerja (dibuktikan dengan<br>surat Referensi Pengalaman Kerja)   | :              |
| 11   | Bidang Keahlian dalam Penilaian  | :              |
| 12.  | No. Anggota MAPPI  | :              |
| <div data-bbox="389 1503 681 1850" data-label="Image"></div> |  |                |
|  |  | Tanggal :      |
|  |  | Tanda Tangan : |
| Keterangan : *) Coret yang tidak perlu                       |  |                |

Formulir 2

SURAT KETERANGAN PENGALAMAN KERJA

Yang bertanda tangan di bawah ini bertanggung jawab penuh atas keterangan sebagai berikut :

N a m a : .....  
Nomor MAPPI : .....  
Selaku : Pimpinan tempat bekerja .....

menyatakan bahwa

Nama : .....  
Nomor MAPPI : .....  
Jabatan : .....

telah bekerja pada instansi Pemerintah / BUMN / Swasta \* sejak tahun ..... sampai dengan tahun .....

Surat Keterangan ini dibuat untuk melengkapi persyaratan sebagai peserta USP.

Tanggal :

Pembuat Pernyataan :

*meterai Rp.6.000*

( )

**Catatan :**

Pemberian keterangan yang tidak benar dapat mengakibatkan ditunda atau ditolaknya pemberi pernyataan dan yang menerima pernyataan sebagai peserta USP, atau terkena sanksi dari MAPPI.

\* Coret yang tidak perlu

Formulir 3

TANDA TERIMA  
BERKAS PENDAFTARAN USP

Telah terima dari .....

Anggota MAPPI No. : .....

Satu berkas Pendaftaran Ujian terdiri dari : lengkap tidak

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a. Formulir Isian   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Pas foto berwarna terbaru ukuran 4x 6, 3 lembar                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Foto kopi ijazah terakhir yang telah dilegalisir                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Surat Keterangan Pengalaman Kerja  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Foto kopi KTP  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Pelunasan Iuran MAPPI yang telah disahkan oleh Bendahara MAPPI.            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Pelunasan Pembayaran USP yang telah disahkan oleh Bendahara Dewan Penguji. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Foto copy Sertifikat PLP 1 & 2 atau Sertifikat P3-P4                       |                          |                          |
| i. Foto copy Anggota MAPPI T  |                          |                          |

..... 2017

Yang menerima :

Yang menyerahkan :

(.....)

(.....)

Formulir 4

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN PESERTA USP**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Jabatan : .....  
Instansi : .....  
No. Agg MAPPI : .....

Menyatakan bersedia untuk :

- Mematuhi tata tertib yang telah ditetapkan Dewan Penguji USP
- Menerima sanksi atas pelanggaran yang dilakukan terhadap tata tertib yang telah ditetapkan.
- Menerima semua hasil keputusan Dewan Penguji sebagai keputusan yang tidak dapat diganggu gugat

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh tanggung jawab guna melengkapi persyaratan sebagai peserta USP

Jakarta, .....

Pembuat Pernyataan

Materai Rp. 6.000

(.....)