

KONFIRMASI KESANGGUPAN MENGIKUTI DIKLAT

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama Peserta :
Jabatan :
Unit Kerja/SMK :
Alamat Lengkap Sekolah :
:
Kota/Kab/Propinsi :
Telp/Fax Instansi :
NUPTK :

Sanggup mengikuti Diklat sampai dengan selesai

Judul Diklat : **" Perawatan Sepeda Motor "**
Pelaksanaan : Tanggal **11 s.d 27 Juni 2012**
Tempat : PPPPTK BOE Malang
Jl. Teluk Mandar Arjosari, Tromol Pos 5 Malang, Jawa Timur

Demikian Konfirmasi Kesanggupan saya buat, untuk dapat digunakan sebagai calon peserta.

Mengetahui,
Kepala Sekolah

.....
Yang bersangkutan

.....
.....
Lembar konfirmasi ini mohon di Fax kembali ke PPPPTK BOE Malang paling lambat tanggal "08 Juni 2012" melalui No. Fax 0341 - 491342.