



LEMBAGA PENDIDIKAN & PELATIHAN LENSA DIKLAT NASIONAL (LEDIKNAS)

Sekretariat : Jalan Taruna V Nomor 44 Kemayoran, Jakarta Pusat, Kotak Pos 10650

Telepon : (021) 21478758, Faksimile : (021) 21478758

Portal Web : <https://www.lediknas.com> | Email : lediknas@gmail.com

FORMULIR PENDAFTARAN

Nama Instansi : _____
Kabupaten/ Kota : _____
Provinsi : _____
Alamat : _____
Telp/ HP : _____

- A. Bersama ini kami menyatakan berkenan untuk mengikuti bimtek nasional tentang **Tema** dan **Tanggal**, dengan mengutus nama-nama sebagai berikut :

Pilihan Tema Kegiatan :

Hari/tanggal :

No	Nama	Jabatan
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Pejabat Instansi/ Lembaga
yang Menugaskan

LEDIKNAS _____
Nama Lengkap/TTD/CAP

B. BIAYA DAN KETERANGAN :

- Biaya kontribusi setiap peserta dibebankan pada anggaran masing-masing Instansi, sebesar :
 - Rp. 4.500.000,- (Empat Juta Lima Ratus Ribu Rupiah); setiap peserta termasuk penginapan;
 - Rp. 3.000.000,- (Tiga Juta Rupiah); setiap peserta tanpa penginapan;
- Biaya kontribusi sudah termasuk Akomodasi hotel selama 4 hari 3 malam (kamar twin share), konsumsi selama kegiatan (makan pagi, siang & malam serta coffe break), paket meeting, kit pelatihan, tanda peserta, dan sertifikat;
- Calon peserta dapat dikonfirmasi melalui kontak di bawah ini;
- Formulir dapat diperbanyak sesuai kebutuhan.

C. KONTAK

Konfirmasi dan daftar nama peserta dikirimkan paling lambat 3 hari kerja sebelum hari H melalui :

- Telp/Fax, Email : 021-21478758, email : lediknas@gmail.com
- Kontak panitia : 082112366662; 082122110627
- Portal website : www.diklatlediknas.com