

UMKM NAIK KELAS LEADERSHIP TRAINING FORMULIR APLIKASI

Silahkan lengkapi formulir aplikasi dibawah dengan akurat dan benar dan kirimkan kembali melalui surat elektronik beserta **scan KTP** ke info@peacbromo.co.id selambat – lambatnya **Senin, 21 Maret 2016 pukul 17.00 WIB.**

A. INFORMASI ORGANISASI	
1. Nama Organisasi	
2. Alamat Organisasi	
	Kota
3. Alamat situs/media sosial organisasi (jika ada)	
4. Bentuk dan struktur organisasi Anda saat ini?	
5. Visi dan misi organisasi Anda?	
6. Adakah program atau kegiatan yang saat ini dilakukan oleh organisasi Anda yang mungkin relevan dengan UMKM NAIK KELAS?	
7. Jelaskan apa yang Anda ketahui tentang UMKM NAIK KELAS (maks. 250 kata)	
8. Jelaskan mengapa organisasi Anda berminat untuk mengetahui lebih lanjut tentang UMKM NAIK KELAS (maks. 250 kata)	

B. INFORMASI PESERTA PELATIHAN	
1. NAMA PESERTA	Nomor Registrasi (Diisi oleh staf PEAC Bromo)
a. Nama (sesuai Kartu Identitas)	
b. No. Identitas (SIM/KTP/Paspor)	
c. Tempat/ tanggal lahir (DD/MMM/YYYY)	
d. Alamat Rumah	
	Kota
e. Latar belakang profesional	Pekerjaan profesional max 5 tahun terakhir
	Deskripsi pekerjaan saat ini
	Alamat kantor

	Informasi kontak referensi	
f. Kontak	Tlp. Genggam	
	Kantor	Fax
	Rumah	Fax
	Email	
	Web	
	FB	Twitter
	Lain-lain	
g. Cantumkan foto terbaru berwarna dalam format 100 - 200 Kb JPEG. <i>Foto ini menjadi hak milik PEAC Bromo dan bisa dipergunakan untuk keperluan publisitas dan promosi. Pendaftar tidak berhak atas pembayaran untuk penggunaan oleh PEAC Bromo</i>		
h. Cantumkan scan/ fotokopi kartu identitas		

C. KONFIRMASI KESEDIAAN

Jika Anda menjalankan organisasi/ NGO sendiri	Saya menyatakan kesediaan untuk berpartisipasi dalam rangkaian Pelatihan ini dan menindaklanjuti proposal/ rencana aksi yang dihasilkan dari Pelatihan tersebut sehingga dapat diaplikasikan dalam organisasi/LSM yang diwakili.
	PESERTA Tanda Tangan _____ Posisi:

<p>Jika Anda dipekerjakan oleh orang lain Anda harus mendapatkan persetujuan dari <i>direktur organisasi</i> Anda</p>	<p>Saya menyatakan bahwa [nama peserta] diberi izin untuk mengikuti seluruh rangkaian Pelatihan pada tanggal-tanggal yang ditentukan. Saya menyatakan kesediaan untuk menindaklanjuti proposal/ rencana aksi yang dihasilkan dari Pelatihan tersebut sehingga dapat diaplikasikan dalam organisasi/LSM yang diwakili.</p> <p>Tanda Tangan</p> <p>_____</p> <p>(<i>Nama Lengkap</i>)</p> <p>Silakan cantumkan kontak dari line-manager/supervisor Anda di perusahaan:</p> <p>Nama:</p> <p>Posisi/Perusahaan: Direktur</p> <p>Telepon Kantor:</p> <p>Mobile Phone :</p> <p>E-mail :</p>
--	---

D. DEKLARASI

Peserta menjamin bahwa dia tidak akan menyediakan informasi dan atau material yang mungkin berakibat pada pelanggaran hak cipta, hak dagang, paten, dan hak desain industri dan rahasia dagang.

E. PEMBIAYAAN

Biaya pelatih, ruangan pelatihan dan konsumsi akan ditanggung penuh oleh PEAC BROMO. Peserta/organisasi yang mengikuti Pelatihan ini diharapkan untuk secara **mandiri** menyiapkan dan menanggung biaya transportasi untuk perjalanan menuju dan dari lokasi Pelatihan.

F. BAGAIMANA KAMI MENGHUBUNGI ANDA?

Jawaban Anda di bawah ini akan membantu dalam mempromosikan program kami di seluruh Indonesia secara lebih efektif dan lebih ramah lingkungan
Silakan tandai dari mana Anda mendapatkan informasi mengenai kegiatan ini? (boleh dengan tanda centang atau blok teks) dari pilihan yang tersedia di bawah ini:

Media Cetak	<input type="checkbox"/> Iklan pada media cetak
Online	<input type="checkbox"/> Mailing list(s) <input type="checkbox"/> Website Mitra <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> www.peacbromo.co.id or www.fokus-umkm.com <input type="checkbox"/> Dilanjutkan oleh teman melalui email

Langsung	<input type="checkbox"/> e-mail blast dari PEAC Bromo <input type="checkbox"/> SMS dari PEAC Bromo <input type="checkbox"/> Telepon dari PEAC Bromo
Lain-lain	