



Formulir Registrasi PESERTA PENGHARGAAN PERSI “PERSI GOLDEN AWARD”

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Jabatan :

Instansi/Rumah Sakit :

Alamat Lengkap :

Email :

Website :

Kontak Person :

- Nama :
- Alamat email :
- No Tlp/Hp :

Dengan ini mendaftar sebagai peserta penganugerahan “PERSI GOLDEN AWARD” untuk rumah sakit yang kami pimpin.

Bersama ini kami lampirkan persyaratan, daftar data pendukung, daftar dokumen legal dan copy dokumen dokumen lain yang diminta sebagaimana terlampir.

Dokument dokumen yang kami kirimkan kami jamin keasliannya dan kebenarannya dan bila diperlukan dapat kami tunjukan dokumen aslinya.

.....,, 2019

Tertanda,

(-----)