



Perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia
(Perkumpulan LAM-PTKes)

Indonesian Accreditation Agency For Higher Education In Health (IAAHEH)

Keputusan Menkumham : AHU - 30.AH.01.07.Tahun 2014

Keputusan Mendikbud: 291/P/2014

Office: Jalan Sekolah Duta 1 No. 62, RT 003, RW 014, Kelurahan Pondok Pinang,

Kecamatan Kebayoran Lama, Jakarta Selatan 12310

Phone: +62 21 3417 3304; +62 21 3417 3306

Website: www.lamptkes.org E-mail: sekretariat@lamptkes.org

Lembar Konfirmasi Kehadiran

Saya yang bertandatangan di bawah ini, dengan ini menyatakan bahwa:

Nama Lengkap Peserta 1 :

Jabatan :

Jenis Kelamin :

No Telepon/Hp :

Email :

Nama Lengkap Peserta 2 :

Jabatan :

Jenis Kelamin :

No Telepon/Hp :

Email :

Institusi :

No Telepon :

Alamat :

Akan mengikuti kegiatan Sosialisasi LAM-PTKes Batch 2 pada tanggal 24 - 25 April 2015 di Universitas Terbuka, Jakarta.

Adapun peserta akan :

- 1) Menginap, jumlah orang (maksimal 2 orang per prodi)

| No. | Item | Jumlah orang | Biaya Satuan | Total |
|-----|---|--------------|------------------|-------|
| 1. | Akomodasi dan konsumsi (penginapan 1 malam, makan 3x, snack 3x) | | Rp 475.000,-/org | |

- 2) Tidak menginap, jumlah Orang

| No. | Item | Jumlah Orang | Biaya Satuan | Total |
|-----|-------------------------------------|--------------|------------------|-------|
| 1. | Paket Konsumsi (makan 2x, snack 3x) | | Rp 200.000,-/org | |



Perkumpulan Lembaga Akreditasi Mandiri Pendidikan Tinggi Kesehatan Indonesia
(Perkumpulan LAM-PTKes)

Indonesian Accreditation Agency For Higher Education In Health (IAAHEH)

Keputusan Menkumham : AHU - 30.AH.01.07.Tahun 2014

Keputusan Mendikbud: 291/P/2014

Office: Jalan Sekolah Duta 1 No. 62, RT 003, RW 014, Kelurahan Pondok Pinang,

Kecamatan Kebayoran Lama, Jakarta Selatan 12310

Phone: +62 21 3417 3304; +62 21 3417 3306

Website: www.lamptkes.org E-mail: sekretariat@lamptkes.org

Biaya akomodasi ini dan/ atau konsumsi akan dibayarkan:

| No. | Pembayaran | Tanggal | Total |
|-----|-----------------------|---------|-------|
| 1. | Tunai saat Kedatangan | Tgl. | |

....., April 2015

Yang Menyatakan

(.....)

Nama Lengkap

CATATAN PENTING:

- ❖ Lembar konfirmasi ini wajib dikirim kembali ke email LAM-PTKes (sekretariat@lamptkes.org) dan email pihak UT (dennyh@ut.ac.id) paling lambat 3 hari sebelum kegiatan (21 April 2015 pukul 12.00 wib).
- ❖ Konfirmasi kehadiran agar dilakukan pula melalui SMS kepada Risa/Wanty paling lambat 3 hari sebelum kegiatan (21 April 2015 pukul 12.00 WIB).
- ❖ Lembar konfirmasi yang diterima oleh LAM-PTKes **setelah 21 April 2015 pukul 12.00**, maka peserta dianggap tidak hadir.
- ❖ Lembar konfirmasi dibawa pada saat kegiatan dan diserahkan kepada panitia.
- ❖ Peserta yang membayar melalui transfer harap membawa bukti transfer dan diserahkan kepada panitia.
- ❖ Panitia tidak menerima pendaftaran di tempat pada hari H kegiatan.
- ❖ Bagi peserta yang digantikan, harap menunjukkan surat keterangan penggantian peserta kepada panitia.
- ❖ Penginapan 1 kamar untuk 2 orang (*twin sharing*)
- ❖ Contact person LAM-PTKes : Wanty (085882695466) dan Risa (085647305555).
- ❖ Contact Person Pihak UT untuk akomodasi dan konsumsi : Randi (081213556645) dan Deny (081298445150)