

FORMULIR PERMOHONAN UJIAN GELAR FPSI

Nama Lengkap :

Gelar Fotografi :
(Kalau ada)

Tempat/Tgl. Lahir :

Alamat Lengkap :

Telepon : Kode Pos :

Faximile : HP :

Alamat e-Mail :

Pekerjaan :

Klub Foto Asal :

Nomor Anggota : Jumlah Foto :

.....

Pemohon,

Rekomendasi Klub Foto,

No. : Tgl.....

(.....)

(.....)

Nama Lengkap

Nama Ketua dan Stempel Klub Foto

Pendaftaran Ujian sebesar Rp. 500.000,- (lima ratus ribu rupiah) telah kami transfer ke rekening FPSI : **BCA Cab. Wisma GKBI, Jakarta, Acc:534-530-5758 a/n. FPSI**. Fotokopi bukti pembayaran terlampir.