



DEWAN PIMPINAN DAERAH
H A M I
HIMPUNAN ADVOKAT MUDA INDONESIA
KALIMANTAN SELATAN

GARDA

FORMULIR PENDAFTARAN

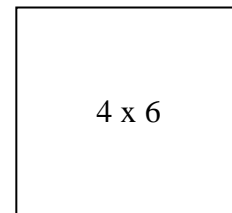
Nomor Anggota :(diisi petugas)
Nama Lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK :
Alamat :
.....
.....
.....
Ormas Asal :

Dengan menandatangani formulir ini saya menyatakan:

- Sanggup mentaati dan menjalankan segala peraturan HAMI Bersatu.
- Segala informasi dan data yang disampaikan adalah benar.

.....

Hormat Saya,



.....

Disertai lampiran:

1. Fotocopy KTP
2. Pas Foto 4x6 (4 lembar)