



FR-A2

**FORMULIR KONFIRMASI
PROGRAM PEMERINGKATAN
ASOSIASI/HIMPUNAN TINGKAT NASIONAL**

Asosiasi/Himpunan :			
01	Nama:	01A	Jabatan: Ketua Umum
02	Gelar:	02A	Kota :
03	Alamat :	03A	Kode Pos :
04	Telepon:	04A	E-mail:
05	Faksimil:	05A	Website:
06	Nama Direktur Eksekutif		
07	Kontak Person yang bisa dihubungi untuk korespondensi kegiatan Rating ini :		
	a. Nama :		
	b. Jabatan :		
	c. Telepon :		
	d. Email :		
08	Sanggup mengembalikan quisioner yang sudah diisi lengkap dengan dokumen pendukung paling lambat pada 22 Juni 2012.		

..... 2012

Mengetahui
Ketua Umum Asosiasi/Himpunan

Pendaftar
Direktur Eksekutif

(.....)
Nama & tanda tangan

(.....)
Nama & tanda tangan

*Catatan : *) lingkari yang dipilih*