



**FORMULIR PENDAFTARAN MENGIKUTI SAYEMBARA
PERANCANGAN GEDUNG MEDICAL EDUCATION & RESEARCH CENTER
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS INDONESIA
DI KAMPUS UI SALEMBA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
Alamat : _____
Telepon/HP/Fax : _____
Email : _____
Bertindak untuk dan atas nama : Perorangan/ Kelompok *
Nama Samaran : _____
Nomor Pendaftaran : _____ (diisi panitia)

Susunan Anggota Kelompok sebagai berikut:

NO	NAMA	KEAHLIAN	TANDA TANGAN
1			
2			
3			
4			

....., 2010

Penanggung jawab

Tanda tangan
(Nama Jelas)

*coret yang tidak sesuai