

FORMULIR REGISTRASI

Judul Training :

Tanggal Pelaksanaan :

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

Kode Pos

Telepon Ext Fax

PIC Training :

Telepon Email

PIC Finance :

Telepon Email

Peserta Training :

Nama Lengkap (dan gelar)	Jabatan	Telepon	Email

No Registrasi :

 Account Executive :

diisi oleh Q.One Consulting

Tanggal :

 Nama Lengkap Pemesan dan cap perusahaan

Pendaftaran Atas Nama :
 Pribadi Perusahaan

Info Penyelenggaraan :
 Google / Web
 Email
 Majalah / Media Cetak
 Media Sosial
 Dihubungi Marketing
 Lainnya (sebutkan) _____

- Isi secara lengkap menggunakan huruf capital dan jelas.
- Formulir yang telah terisi & ditandatangani harap di kirim melalui fax ke : (021) 2925 7652, atau email marketing@qoneconsulting.co.id
- Nama peserta training mohon ditulis secara lengkap dan jelas (beserta gelar bila ingin disertakan), sebagai acuan penulisan nama di Sertifikat

Biaya Training :
 Rp. _____
belum termasuk PPN

Jenis Pembayaran :
 Transfer Tunai
Maksimal 2 hari sebelum pelaksanaan Pada saat registrasi pelaksanaan

Kefentuan Pembayaran:

- Untuk pembayaran secara transfer, dilakukan melalui rekening: **Bank Mandiri Cab. Sentra Niaga Bekasi, No. Rek. 1670000562172 an. PT. Mitra Sinergi Internasional** pada saat registrasi peserta diharapkan membawa bukti transfer, kami tukar dengan Kwitansi Pembayaran dan Faktur Pajak (bila ada PPN)
- Pembayaran Tunai pada saat registrasi peserta, akan langsung kami serahkan Kwitansi dan Faktur Pajak (bila ada PPN)

Mohon dilampirkan Scan/ Fotocopy NPWP Perusahaan