



PERSATUAN AKTUARIS INDONESIA
(THE SOCIETY OF ACTUARIES OF INDONESIA)

Foto 3x4

FORMULIR PERMOHONAN MENGIKUTI UJIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
 Nomor Kandidat :(Khusus peserta lama wajib mencantumkan nomor kandidat)
 Perusahaan/Kantor :
 Alamat Kantor :
 Alamat Rumah :
 : Kode Pos :
 No. HP dan Telp :
 Email : (harap ditulis dengan jelas)

Ingin mengikuti Ujian Profesi Persatuan Aktuaris Indonesia melalui jalur ujian regular.

Modul ujian yang akan saya ambil adalah :

Tanggal	Sesi	Mata Ujian	Biaya Umum	Biaya Mahasiswa	Pilihan (V)
21 Maret 2016	Senin Pagi	A10-Matematika Keuangan	Rp 1.000.000	Rp 300.000	
	Siang	A40-Akuntansi	Rp 1.000.000	Rp 300.000	
22 Maret 2016	Selasa Pagi	A20-Probabilitas dan Statistika	Rp 1.000.000	Rp 300.000	
	Siang	A30-Ekonomi	Rp 1.000.000	Rp 300.000	

PILIHAN TEMPAT DAN LOKASI UJIAN

Jakarta	Kampus MM UGM Prof. Dr. Sahardjo No. 83 Jakarta	
Yogyakarta	Kampus UGM, Jurusan Matematika	
Bandung	Kampus ITB, Jurusan Matematika	

Keterangan:
 Sesi Waktu Ujian
 Pagi : 09.00-12.00
 Siang : 13.30-16.30

- Cat:**
- 1. Denda administrasi bagi peserta lama yang tidak menulis nomor kandidat.**
 - 2. Bagi peserta baru nomor kandidat dikosongkan saja.**
 - 3. Formulir ujian di tanda tangani oleh masing-masing peserta dan tidak diwakilkan**
 - 4. Bagi peserta dengan nomor pendaftaran tahun 2011 s/d 2016 dan baru, wajib melampirkan foto berwarna 3x4 .**
 - 5. Formulir pendaftaran dan bukti bayar dikirimkan secara bersamaan (tidak dipisah) ke alamat email nancysaskiawati@gmail.com.**

Demikian saya sampaikan permohonan ini, sebelumnya saya ucapkan terima kasih.

..... ,

(.....)
 Nama dan Tanda Tangan