



PERSATUAN AKTUARIS INDONESIA
(THE SOCIETY OF ACTUARIES OF INDONESIA)

FORMULIR BIODATA

Nama Peserta :

Nomor Peserta : Lama/Baru *)Coret yang tidak perlu

No. HP dan Telp :

Email :

Tempat, Tgl Lahir :

Alamat Rumah :

.....

.....

.....

Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

.....

.....

Jakarta,

(.....)
Nama dan Tanda Tangan