



FORMULIR PENDAFTARAN PELATIHAN CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALISIS TERAKREDITASI KEMENKES



Pelatihan CAPD Bagi Perawat Angkatan

Untuk Mengetahui Kuota kelas masih Ada/Tidak Hubungi Admin Diklat

***MOHON DIISI DENGAN HURUF KAPITAL SESUAI DENGAN DATA**

NAMA LENGKAP & GELAR :
 NIP (PNS) & NIK KTP :
 TEMPAT /TGL LAHIR :
 PANGKAT/GOLONGAN :
 ASAL INSTANSI :
 PENDIDIKAN TERAKHIR :
 ALAMAT RUMAH :

 TELP/HP :
 EMAIL :
 SPONSOR :

Biaya Pelatihan CAPD : Rp. 5.500.000,-/orang	Dibayar Pada :
Catatan : ➤ <i>Belum termasuk Akomodasi Penginapan & Transport</i> ➤ <i>Pembatalan kepesertaan pelatihan dikenakan potongan Rp. 250.000,-/peserta</i>	
<p align="center">"PENTING" BUKTI PEMBAYARAN DI ISI NAMA CALON PESERTA, NO HP WA DAN ASAL INSTANSI</p>	

KUOTA TERBATAS :
 *Perawat 25 orang/Kelas

REKENING BANK BRI :

No. Rekening : 0593-01-000265304

a.n : DIKLAT RSKG HABIBIE

PERSYARATAN PESERTA :

1. Formulir Pendaftaran
2. Bukti Pembayaran Pelatihan Dialisis
3. Foto copy ijazah 1 bh (dilegalisir)
4. Daftar riwayat hidup & Fotocopy KTP
5. SIPP
6. STR yang masih aktif
7. Sertifikat Pelatihan Dialisis
8. Pas Foto 3x4, 2x3 dan 4x6 (latar merah) masing-masing 2 bh
9. Surat Keterangan Sehat
10. Surat Tugas Dari Asal Instansi
11. Surat Keterangan Pengalaman Kerja minimal 2 tahun diruang perawatan/KMB
12. Fotocopy BHD / BTCLS
13. Surat Keterangan tidak hamil
14. Hasil Lab PCR/antigen terbaru (d disesuaikan)
15. Point 1 - 14 Semua berkas disatukan dalam **1 File PDF**

Sekretariat Pendaftaran :

Gedung Baru Lt. Basement Diklat
 RS.Khusus Ginjal Ny R.A Habibie
 Jl. Tubagus Ismail No.46 Bandung 40134
 Telp : 022 - 2501985/87 Ext. 183
 Fax : 022 - 2501984

- untuk Info pendaftaran dan ketersediaan tempat hubungi : **Admin Diklat : 0812 1865 2002**
- untuk Info pembayaran dan konfirmasi bukti pembayaran hubungi : **Admin Keuangan : 0821 1606 6262**

Berkas Persyaratan Peserta silahkan kirim melalui e-mail ke :

1. pelatihandialisis@yahoo.com
2. pelatihandialisisrskg@gmail.com

Tanda Tangan dan Nama Jelas

Mohon mengirimkan formulir pendaftaran yang telah diisi dan melampirkan bukti pembayaran bentuk PDF (transfer/Cash) nama jelas peserta, asal instansi dan sponsor berikut no telepon yang dapat dihubungi kirim ke email : pelatihandialisis@yahoo.com & pelatihandialisisrskg@gmail.com

dan konfirmasi pembayaran ke ADMIN KEUANGAN (Via WhatsApp 0812 1606 6262)

ke ADMIN DIKLAT (Via WhatsApp 0812 1865 2002)