



No. Reg :

**FORMULIR PENDAFTARAN
RELAWAN PALANG MERAH INDONESIA
KABUPATEN SUKOHARJO**

Nama	:	_____	No. Telpon	:	_____
Tempat, Tgl Lahir	:	_____	No. Hp	:	_____
Alamat	:	_____	Email	:	_____
		_____	Agama	:	_____
Jenis Kelamin	:	_____	Golongan Darah	:	_____

Pekerjaan	:	_____	<i>Orang yang bisa dihubungi jika berada dalam keadaan darurat</i>		
Alamat Kantor	:	_____	Nama	:	_____
		_____	Hubungan	:	_____
		_____	Alamat	:	_____
No. Telpon	:	_____			_____
No. Fax	:	_____	No. Telpon/ Hp	:	_____
			Nama Orang Tua Kandung	:	_____

Pendidikan Terakhir:	Status Perkawinan:	Nama istri / Suami:
_____	_____	_____

Hobi : _____

Kegiatan yang sering dilakukan dalam waktu luang :

Keahlian / Ketrampilan yang dimiliki :

Markas Palang Merah Indonesia Kabupaten Sukoharjo
Jl. Rajawali Joho Sukoharjo 57513 Telp. (0271) 593105, 593157
e-mail : kab_sukoharjo@pmi.or.id web : www.pmisukoharjo.org





Dengan ini menyatakan bersedia untuk bergabung dan mengabdikan diri dengan PALANG MERAH INDONESIA, dan akan mengabdikan diri dengan PALANG MERAH INDONESIA minimal 3 tahun berturut – turut.

Pas Photo 3 X 4

..... ,

