

**PT. OMRON ELECTRONICS**

Gedung Menara Bidakara 1 Lt. 22  
Jl. Jend. Gatot Subroto Kav.71 -73, Menteng Dalam  
Tebet, Kota ADM, Jakarta Selatan 12870 - Indonesia  
Tel: (62) 21-29497500 Fax: (62) 21-29497555

**FORMULIR PENDAFTARAN**

|                                       |               |                        |                     |                |              |
|---------------------------------------|---------------|------------------------|---------------------|----------------|--------------|
| <b>PERUSAHAAN</b>                     | :             |                        |                     |                |              |
| <b>ALAMAT</b>                         | :             |                        |                     |                |              |
| <b>TEL / HP</b>                       | :             |                        |                     |                |              |
| <b>FAX NO</b>                         | :             |                        |                     |                |              |
| <b>E-MAIL</b>                         | :             |                        |                     |                |              |
| <b>ACC &amp; FIN CONTACT PERSON</b>   | :             |                        |                     |                |              |
| <b>E-MAIL (ACC &amp; FIN DIV.)</b>    | :             |                        |                     |                |              |
| <b>NO. NPWP</b>                       | :             |                        |                     |                |              |
| <b>ALAMAT NPWP</b>                    | :             |                        |                     |                |              |
| <b>KORDINATOR TRAINING / JABATAN:</b> |               |                        |                     |                |              |
| <b>TANGGAL</b>                        | <b>KODE #</b> | <b>SUBJEK TRAINING</b> | <b>NAMA PESERTA</b> | <b>JABATAN</b> | <b>DEPT.</b> |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
|                                       |               |                        |                     |                |              |
| <b>TANDA TANGAN/TANGGAL:</b>          |               |                        |                     |                |              |

**Catatan :** Mohon lengkapi dengan komplit data tsb diatas & fax/email formulir pendaftaran ini dengan menyertakan copy slip transfer ke `PT OMRON ELECTRONICS` untuk training yang akan diikuti. Untuk keterangan lebih lanjut mengenai Training Syllabus, silakan hubungi : training-id@omron.com