**PERNYATAAN DIRI**

**KESEDIAAN MENJADI ANGGOTA ASPROPENDO**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ………………………………… |
| Asal Instansi | : | ………………………………… |
| Tempat, tgl lahir | : | ………………………………… |
| Telp | : | ………………………………… |
| Nomor KTP (NIK) | : | ………………………………... |
| Alamat sesuai KTP | : | ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….. |
| Alamat Tempat Tinggal | : | ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….. |
| E mail | : | …………………………………… |
| Pas Foto (2 x 3 cm) | : | (tempel disini) |

Menyatakan ---------- **b e r s e d i a** / **t i d a k b e r s e d i a** --------- \*)

menjadi Anggota Asosiasi Profesi Pendidik Ekonomi (ASPROPENDO) dan sanggup mengikuti ketentuan sesuai dengan yang diatur didalam AD ART Aspropendo.

Surat Kesediaan ini ditandatangani di Kota ………………………………………, pada tanggal …… bulan ………. tahun ..............

Yang Menyatakan,

(………………………………………………….)

\*) coret salah satu

**Catatan:**

Alternatif Petunjuk Pengisian:

1. Mohon formulir ini di print, diisi, dan ditandatangani, kemudian di scan.
2. Mohon formulir ini di isi / diketik, tanda tangan dapat menggunakan tanda tangan yang telah di scan.

Kirim kembali formulir ini ke aspropendo@gmail.com dan aspropendo@mail.uns.ac.id

KETENTUAN ANGGOTA:

1. Mematuhi ketentuan dalam AD ART Aspropendo
2. Memenuhi ketentuan administrasi, sebagai berikut:
	1. Mengisi form anggota
	2. Membayar kartu anggota Rp.250.000 (berlaku 5 tahun)
	3. Mengumpulkan CV lima tahun terakhir, untuk keperluan pemetaan kompetensi
	4. Aktif mengikuti kegiatan Aspropendo