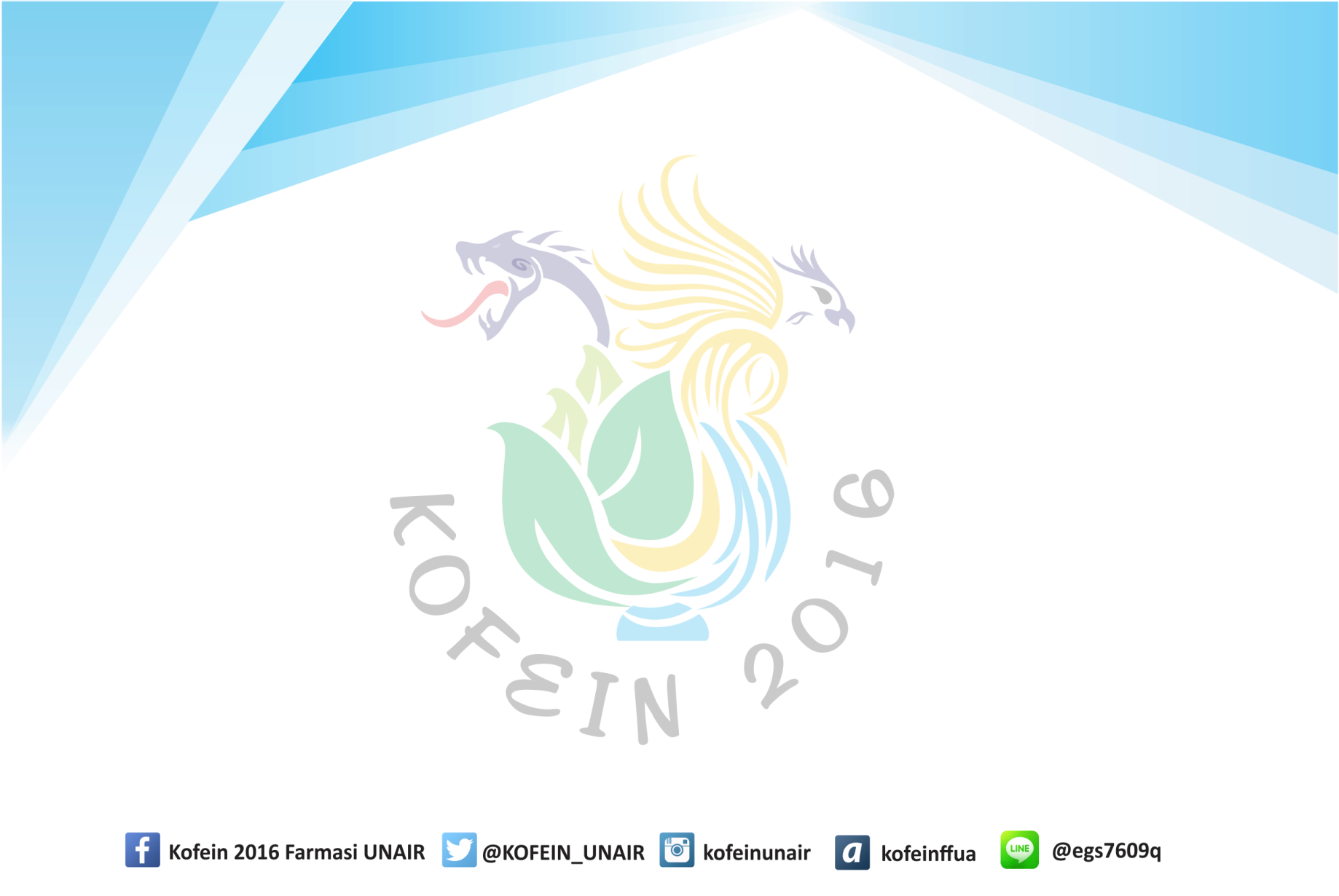
****

**Untuk Peserta**

**Panda :**

**No. :**

**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA**

**OLFAR 2016**

**KOMPETISI FARMASI SELURUH INDONESIA (KOFEIN) 2016**

1. Nama Anggota

Anggota 1 / No. HP :

Anggota 2 / No. HP :

Anggota 3 / No. HP :

1. Asal Sekolah :
2. Kelengkapan : *(beri tanda √)*

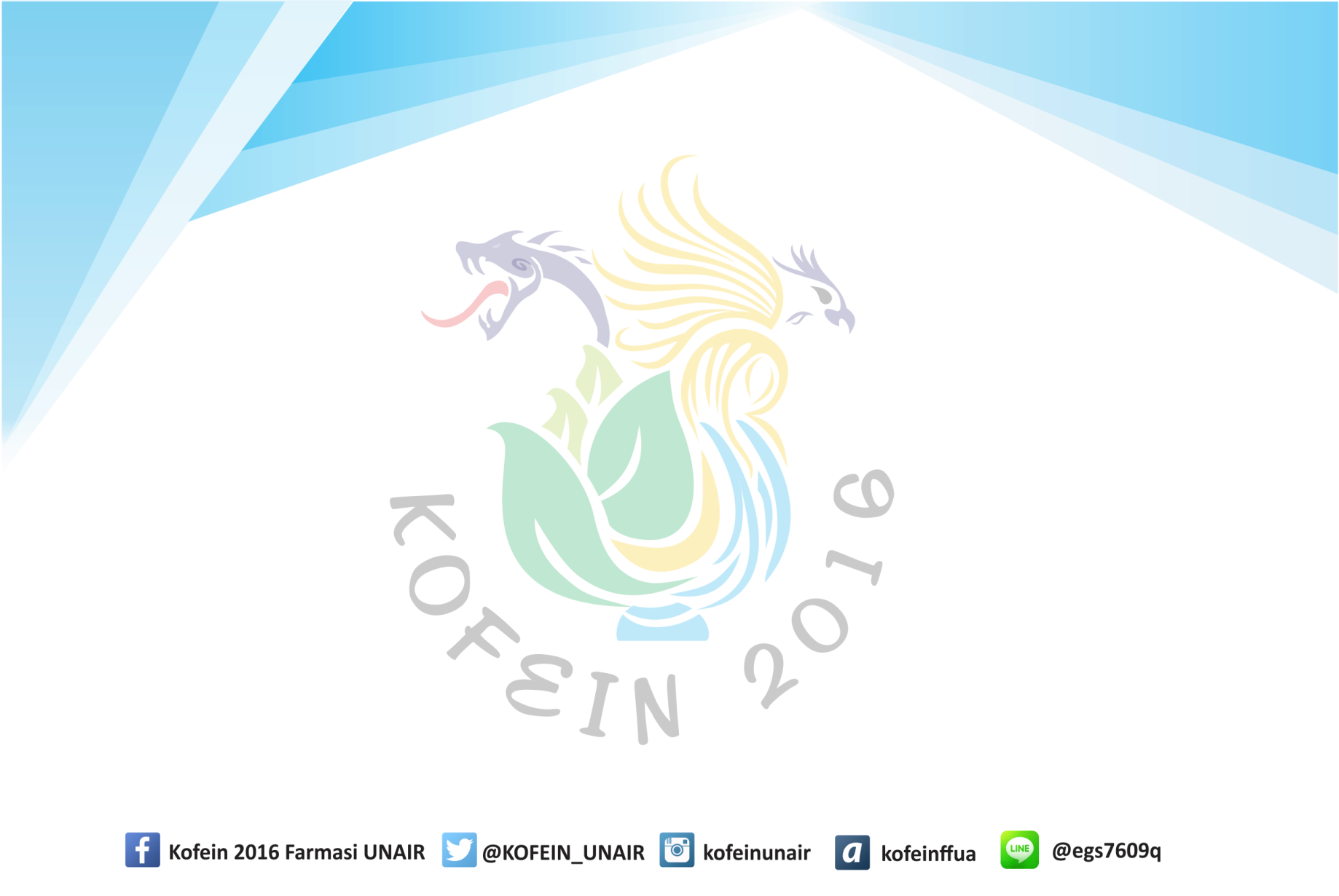
□ Fotokopi kartu pelajar (1@anggota)

Biaya Pendaftaran : *(beri tanda √ yang dipilih)*

□ Jawa-Bali : Rp 105.000,00

□ Jakarta, Bandung, Mataram, Balikpapan : Rp 120.000,00

.................. , .................................

****

**Untuk Panitia**

**Panda :**

**No. :**

**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA**

**OLFAR 2016**

**KOMPETISI FARMASI SELURUH INDONESIA (KOFEIN) 2016**

1. Nama Anggota

Anggota 1 / No. HP :

Anggota 2 / No. HP :

Anggota 3 / No. HP :

1. Asal Sekolah :
2. Kelengkapan : *(beri tanda √)*

□ Fotokopi kartu pelajar (1@anggota)

Biaya Pendaftaran : *(beri tanda √ yang dipilih)*

□ Jawa-Bali : Rp 105.000,00

□ Jakarta, Bandung, Mataram, Balikpapan : Rp 120.000,00

.................. , .................................