

**DATA PERUSAHAAN**

NamaPerusahaan/Instansi : ..…………………………………………………………………………………………………

AlamatPerusahaan/Instansi : …………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………… Kode Pos :…………………….....

No. Telp. : …………………………………………………………………………………………………

**PESERTA 1**

Nama : …………………………………………………………………………………………………

Jabatan/Departemen : …………………………………………………………………………………………………

No.HP : …………………………………………………………………………………………………

Alamat Email

: …………………………………………………………………………………………………

**PESERTA 2**

Nama : …………………………………………………………………………………………………

Jabatan/Departemen : …………………………………………………………………………………………………

No.HP : …………………………………………………………………………………………………

Alamat Email

: …………………………………………………………………………………………………

**PESERTA 3**

Nama : …………………………………………………………………………………………………

Jabatan/Departemen : …………………………………………………………………………………………………

No.HP : …………………………………………………………………………………………………

Alamat Email

: …………………………………………………………………………………………………

Formulir Registrasi dan Bukti Pembayaran dikirimkan selambatnya
**28 Agustus 2020** ke: sekretariat@SupplyChainIndonesia.com



**i**