



CISCO LOCAL ACADEMY – FAKULTAS TEKNIK UIKA

Jl. K.H. Sholeh Iskandar Km. 2 Bogor 16310
Phone. 0251 – 716 0993 • Fax. 0251 – 380 993 • Email. training.uika@gmail.com



FORMULIR PENDAFTARAN Program Cisco Certified Network Associate

No Pendaftaran : cna

Nama Calon Peserta		<input type="checkbox"/> Pria	<input type="checkbox"/> WNI
		<input type="checkbox"/> Wanita	<input type="checkbox"/> WN Asing, sebutkan
Tempat Lahir		Tanggal Lahir
Agama <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Katolik <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Protestan <input type="checkbox"/> Budha <input type="checkbox"/> Lain-lain		Status Sipil <input type="checkbox"/> Belum Menikah <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Sudah Menikah <input type="checkbox"/> Duda	
Alamat Rumah	Kode pos	Telp. Rumah : HP : Email :	
Pilihan Konsentrasi, berikan tanda (x) pada kotak yang tersedia			
<input type="checkbox"/> CCNA 1	<input type="checkbox"/> CCNA 2	<input type="checkbox"/> CCNA 3	<input type="checkbox"/> CCNA 4
PEKERJAAN			
Nama Instansi	Jabatan	Masa Kerja /Semester (jika Mahasiswa)	
Alamat			
Kota	Kode pos	Tep. Kantor: E-mail:	
Diisi oleh Petugas			
Kelompok Peserta <input type="checkbox"/> Mahasiswa Internal <input type="checkbox"/> Mahasiswa Eksternal <input type="checkbox"/> Umum		Periode Pelatihan	

Persyaratan administrasi Program CISCO Certified Network Associate:

- Mengisi Formulir pendaftaran yang telah disediakan
- Menyerahkan 2 (dua) lembar pas photo ukuran 2 x 3 cm
- Menyerahkan 1 (satu) lembar fotocopy KTP (Kartu Tanda Penduduk) atau KTM (Kartu Tanda Mahasiswa) yang masih berlaku
- Menyelesaikan biaya administrasi pelatihan CISCO

Bogor, 20

Calon Peserta

.....