

FORMULIR KEANGGOTAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

NIK. :

Jabatan :

No. Telepon :

Alamat E-mail :

Bertanggung jawab dan mewakili :

Nama Perguruan Tinggi :

Alamat :

Menyatakan bahwa Perguruan Tinggi tersebut di atas bersedia bergabung menjadi anggota Jaringan Perguruan Tinggi Untuk Pembangunan Infrastruktur Indonesia (JPPI) / *University Network for Indonesia Infrastructure Development* (UNIID).

Dengan syarat dan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia menunjuk/mengirimkan 1(satu) perwakilan atau lebih untuk berpartisipasi aktif dalam kepengurusan JPPI/UNIID.
2. Bersedia menunjuk 2(dua) penanggung jawab kegiatan UNIID pada Perguruan Tinggi diatas atas nama :
 - a.
 - b.
3. Bersedia membayar Iuran Anggota JPPI/UNIID sebesar Rp 15.000.000 (lima belas juta rupiah) per 3(tiga) tahun.
4. Masa berlaku keanggotaan ini adalah 3 tahun untuk kemudian dapat diperpanjang.

....., 2017

Penanggung Jawab

(.....)