



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KEARSIPAN DAN PERPUSTAKAAN
Jl. Veteran Nomor 24 Telepon 0287 – 385662 / 384933
K E B U M E N

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA (Umum)

No. Anggota :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	
Tempat, Tgl Lahir	
Alamat Rumah	
No Telp / HP	
No Identitas / KTP	
Status / Pekerjaan	a. Mahasiswa b. Pegawai c. Swasta d. Lainnya
Pendidikan Sekarang/Terakhir	1. SD 2. SMP 3. SMA 4. Diploma 5. Sarjana
Tempat Kerja	
Agama	Jenis Kelamin :

Dengan ini mengajukan permohonan menjadi anggota Perpustakaan Umum Daerah Kab. Kebumen dan siap mematuhi peraturan dan persyaratan yang berlaku.
Bersama ini kami lampirkan **1 lembar fotocopy KTP / SIM** serta **pas foto 3 x 4 cm sebanyak 2 lembar**.
Demikian permohonan saya untuk menjadikan periksa.

Mengetahui,
Kepala Desa *

Kebumen,
Pemohon

Nama Ayah :
Nama Ibu :
No HP Orangtua (Ayah / Ibu) :



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KEARSIPAN DAN PERPUSTAKAAN
Jl. Veteran Nomor 24 Telepon 0287 – 385662 / 384933
K E B U M E N

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA (Umum)

No. Anggota :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	
Tempat, Tgl Lahir	
Alamat Rumah	
No Telp / HP	
No Identitas / KTP	
Status / Pekerjaan	a. Mahasiswa b. Pegawai c. Swasta d. Lainnya
Pendidikan Sekarang/Terakhir	1. SD 2. SMP 3. SMA 4. Diploma 5. Sarjana
Tempat Kerja	
Agama	Jenis Kelamin :

Dengan ini mengajukan permohonan menjadi anggota Perpustakaan Umum Daerah Kab. Kebumen dan siap mematuhi peraturan dan persyaratan yang berlaku.
Bersama ini kami lampirkan **1 lembar fotocopy KTP / SIM** serta **pas foto 3 x 4 cm sebanyak 2 lembar**.
Demikian permohonan saya untuk menjadikan periksa.

Mengetahui,
Kepala Desa *

Kebumen,
Pemohon

Nama Ayah :
Nama Ibu :
No HP Orangtua (Ayah / Ibu) :



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KEARSIPAN DAN PERPUSTAKAAN
Jl. Veteran Nomor 24 Telepon 0287 – 385662 / 384933
K E B U M E N

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA (Pelajar)

No. Anggota :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama			
Tempat, Tgl Lahir			
Alamat Rumah			
No Telp / HP			
Pendidikan Sekarang/Terakhir	SD	2. SMP	3. SMA
Nama Sekolah			
Kelas (bagi pelajar)			
No Identitas (Kartu OSIS / NISN)*			
Agama	Jenis Kelamin :		

Dengan ini mengajukan permohonan menjadi anggota Perpustakaan Umum Daerah Kab. Kebumen dan siap mematuhi peraturan dan persyaratan yang berlaku.

Bersama ini kami lampirkan **1 lembar fotocopy Kartu Pelajar** serta **pas foto 3 x 4 cm sebanyak 2 lembar**.

Demikian permohonan saya untuk menjadikan periksa.

Mengetahui,
Kepala Sekolah / TU *

Kebumen,
Pemohon

Nama Ayah :
Nama Ibu :
No HP Orangtua (Ayah / Ibu) :



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KEARSIPAN DAN PERPUSTAKAAN
Jl. Veteran Nomor 24 Telepon 0287 – 385662 / 384933
K E B U M E N

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA (Pelajar)

No. Anggota :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama			
Tempat, Tgl Lahir			
Alamat Rumah			
No Telp / HP			
Pendidikan Sekarang/Terakhir	SD	2. SMP	3. SMA
Nama Sekolah			
Kelas (bagi pelajar)			
No Identitas (Kartu OSIS / NISN)*			
Agama	Jenis Kelamin :		

Dengan ini mengajukan permohonan menjadi anggota Perpustakaan Umum Daerah Kab. Kebumen dan siap mematuhi peraturan dan persyaratan yang berlaku.

Bersama ini kami lampirkan **1 lembar fotocopy Kartu Pelajar** serta **pas foto 3 x 4 cm sebanyak 2 lembar**.

Demikian permohonan saya untuk menjadikan periksa.

Mengetahui,
Kepala Sekolah / TU *

Kebumen,
Pemohon

Nama Ayah :
Nama Ibu :
No HP Orangtua (Ayah / Ibu) :