



Dengan ini saya sampaikan data untuk keperluan pengakuan gelar profesional setara Asosiasi Ahli Manajemen Asuransi Indonesia (AAMAI) sebagai berikut :

Nama lengkap :

Tempat / tanggal lahir :

Alamat rumah :

Telepon : H. Phone :

Gelar profesional :

Lembaga profesional yang memberikan gelar :

- Didirikan pada tahun :

- Alamat lembaga :

- Tempat ujian :

Pendidikan akademis :

Gelar akademis :

Saat ini bekerja pada :

Perusahaan :

Alamat :

Sejak :

Telepon :

Fax :

Jabatan : sejak

- Terlampir dokumen pendukung : 1. Copy sertifikat yang disahkan
2. Copy transkrip nilai yang disahkan
3. Pasfoto 3X4, 2 lembar
4. Daftar Riwayat Hidup
5. Rekomendasi dari perusahaan perasuransian tempat pemohon bekerja

Demikian keterangan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk keperluan pengakuan gelar profesional setara AAMAI

..... ,

(.....)

*) Formulir ini dapat di fotocopy