**ASOSIASI AHLI REKAYASA KEGEMPAAN INDONESIA (AARGI)**

**FORMULIR KEANGGOTAAN**

Foto 4 x 6

No. :

Nama Lengkap :

Alamat Kantor :

 Telp: Fax:

Alamat Rumah :

 Telp.: Fax:

Tempat dan Tanggal lahir :

Pendidikan Universitas :

Email :

Pengalaman Profesi :

 Mendesain :

 Pelaksana/Supervisi :

 Seminar/Simposium :

 Kursus :

 Riset :

 Mengajar : Mata Kuliah:

 Lain-lain :

Lampiran:

* Salinan ijazah terakhir
* CV
* Copy sertifikat seminar, kursus, simposium, konferensi
* Bukti transfer
* Rekomendasi dari dua anggota AARGI

 ………………………………….., ……./ ………/ ………

 Pendaftar

 (…………………………………………….)

Catatan:

* Biaya Administrasi / Pendaftaran Rp. 100.000
* Iuran Anggota AARGI Rp. 200.000/tahun

Biaya pendaftaran dan iuran harap ditansfer ke rekening Asosiasi Ahli Rekayasa Kegempaan Indonesia (AARGI) melalui:

**BANK NEGARA INDONESIA**

Cabang Perguruan Tinggi Bandung

Jln. Taman Sari No. 80 Bandung 40132

**A/C : 0131377740**

**a.n. Dyah Kusumastuti atau Made Suarjana**

Bukti transfer bersama-sama dengan formulir keanggotaan serta lampiran, harap dikirim ke Sekretariat AARGI, email: sekre.aargi@gmail.com dengan cc ke rildova@yahoo.com dan iws@geotech.pauir.itb.ac.id

**KANTOR SEKRETARIAT**

**Laboratorium Geoteknik - Pusat Rekayasa Industri ITB**

**Gedung Litbang, Integrasi, dan Aplikasi LPPM ITB (Eks.PAU) Lt. 2**

**Jalan Ganesha No. 10 Bandung 40132**

**Telp./Fax (022) 2508125**

**SURAT REKOMENDASI KEANGGOTAAN AARGI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

 Nama :

 No. Anggota AARGI :

bersama dengan surat ini hendak merekomendasikan

 Nama :

sebagai anggota biasa Asosiasi Ahli Rekayasa Gempa Indonesia (AARGI).

Demikiaan surat rekomendasi ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

……………………………../………………………………

(Nama yang memberikan rekomendasi)