



PT. ORIANA CAKRAWALA



Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. No. KTP													
2. Nama Lengkap													
3. Bin / Binti													
4. Tempat Lahir							Tanggal						
5. Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> 1. Pria		<input type="checkbox"/> 2. Wanita		Umur		<input type="text"/>		tahun				
6. Alamat (sesuai KTP)													
				No.			Rt.			Rw.			
7. Kelurahan													
8. Kecamatan													
9. Kabupaten / Kodya													
10. Propinsi													
11. Kode Pos				No. Telepon									
12. Pendidikan terakhir	<input type="checkbox"/> 1. SD 2. SLTP 3. SLTA 4. D1 5. D2 6. D3 7. S1 8. S2 9. S3												
13. Pekerjaan	<input type="checkbox"/> 1. PNS 2. ABRI 3. Dagang 4. Tani 5. Pegawai Swasta 6. Wiraswasta 7. Pelajar / Mahasiswa 8. Pegawai BUMN 9. Ibu Rumah Tangga												
14. Nama Mahram													
15. Hubungan Mahram	<input type="checkbox"/> 1. Orang Tua 2. Anak 3. Suami 4. Mertua 5. Saudara Kandung												
16. Golongan Darah	<input type="checkbox"/> 1. A 2. B 3. AB 4. O												
17. Ciri-ciri	1. Rambut :			2. Alis :			3. Hidung :						
	4. Tinggi :			5. Berat :			6. Muka :						
18. Paket yang dipilih	<input type="checkbox"/> 1. Paket Quard 2. Paket Triple 3. Paket Double												
19. No. Telp / Hp													

Dengan ini kami menyatakan akan turut serta dalam rombongan Haji BPIH Khusus PT. Oriana Cakrawala, dan sanggup mematuhi semua peraturan perjalanan dan tata cara sesuai ketentuan Departemen Agama RI. Demikian formulir pernyataan pendaftaran Haji ini kami buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, 20

Hormat kami,



()