



Nama :

Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Pria Wanita

Agama : Islam Budha Katolik Protestan Hindu

Alamat Rumah :

Kelurahan :

Kode Pos :

No. Telp Rumah :

No. HP :

Alamat Email :

Pekerjaan : PNS Karyawan Swasta Ibu Rumah Tangga
 Wiraswasta Pelajar/Mahasiswa

Besarnya Pendapatan/KK/bulan :

< Rp. 5.000.000 Rp. 5.000.000-Rp. 10.000.000

Rp. 15.000.000-Rp. 20.000.000 > Rp. 20.000.000

Nama Perusahaan :

Jika Anda Wiraswata, sebutkan jenis usaha Anda :

.....
Sehubungan dengan informasi yang saya berikan tersebut di atas, saya menyatakan bahwa :

1. Semua Informasi dalam formulir pendaftaran ini telah saya isi dengan lengkap dan sebenar-benarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada unsur paksaan.
2. Saya bersedia mematuhi ketentuan & persyaratan yang ditetapkan dan berlaku di RS Royal Progress.

Jakarta,

Pemohon,

Petugas,

(.....)

(.....)