# **BADAN PENGAWAS TENAGA NUKLIR**

**( BAPETEN )**

**Jl. Gajah Mada No. 8, Jakarta**

**FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN LISENSI**

**PETUGAS PROTEKSI RADIASI ( PPR )**

Nama Lengkap :

No. KTP :

Jenis Kelamin : .........................................................................................

Tempat / Tg. Lahir :

Kewarganegaraan :

Jabatan / Bagian :

Instansi / Perusahaan :

Alamat Instansi / Perusahaan :

No. Telp dan Fax Instansi :

Alamat Rumah :

No. Telp / HP :

Email :

Pendidikan Terakhir :

Jurusan/Bidang Studi :

No. SIB Lama :

Pelatihan yg pernah diikuti :

Ujian Baru ke :

Ujian Perpanjangan ke :

…………………, …………………………………

### Mengetahui

Instansi Pelapor \*) Pemohon

( …………………..…….. ) ( …………………………… )

\*) *Tanda tangan, Nama Terang,*

## Jabatan dan Cap Perusahaan

- Mohon diisi dengan lengkap dan jelas

* Dapat difotokopi