Saya, yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap dan Gelar: Klik atau ketuk di sini untuk memasukkan teks.

Nomor Anggota HPI: Klik atau ketuk di sini untuk memasukkan teks.

Alamat Rumah:Klik atau ketuk di sini untuk memasukkan teks.

Klik atau ketuk di sini untuk memasukkan teks.

Klik atau ketuk di sini untuk memasukkan teks.

No. Telepon/Ponsel/Faksimile: Klik atau ketuk di sini untuk memasukkan teks.

Surat Elektronik (Surel): Klik atau ketuk di sini untuk memasukkan teks.

Status Profesi Editor Terjemahan:  Purnawaktu  Paruh waktu

Lepas  Tetap di lembaga/perusahaan

Nama Lembaga/Perusahaan/Kantor:

Klik atau ketuk di sini untuk memasukkan teks.

dengan ini memohon untuk didaftarkan sebagai peserta Tes Sertifikasi Nasional (TSN) Himpunan Penerjemah Indonesia untuk Editor Terjemahan, yang diadakan di:

1. **Inixindo**

Permata Senayan E2-E5, Jalan Tentara Pelajar 5, Jakarta, 12210\*

1. **Politeknik Negeri Malang**

Jl. Soekarno Hatta No. 09, Jatimulyo, Kota Malang, Jawa Timur 65141\*

*\*pilih salah satu*

**Waktu** **Ujian** : SABTU, 29 JULI 2023, PUKUL 13.30 – 16.30

**Kategori Tes** : TSN Editor Terjemahan — Kategori Umum

Pasangan Bahasa Inggris-Indonesia

Dengan menandatangani formulir pendaftaran ini, saya berjanji dan menegaskan kesediaan saya untuk: (1) senantiasa mematuhi tata cara dan tata tertib TSN yang telah ditetapkan oleh HPI, serta (2) menerima hasil ujian yang diumumkan oleh Komite Kompetensi dan Sertifikasi (KKS) HPI.

|  |  |
| --- | --- |
| *(Sisipkan foto dalam format jpg/png dengan ukuran maksimal 200 Kb.)* | Click or tap here to enter text.    (Tanda Tangan)  Click or tap here to enter text. |