



FORM REGISTRATION v 1.0

LEMBAGA ESTETIKA MEDIK

www.KursusEstetika.com

Name	
Perusahaan	
Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/>	Tempat / Tanggal Lahir : /
Email	
Telpon No	
Profesi	<input type="checkbox"/> Dokter Umum <input type="checkbox"/> Dokter Spesialis <input type="checkbox"/> Dokter Gigi <input type="checkbox"/> Non-Dokter
Alamat	
Jadwal Kursus	
Catatan Lain	

1. Lengkapi data anda pada form isian diatas.
2. Lakukan pembayaran down payment (DP) awal sebesar Rp 2.000.000.
3. Pembayaran Bank Transfer dapat dilakukan ke salah satu rekening bank dibawah. Bagi yang telah membayar DP, pelunasan dapat dilakukan di kantor Lembaga Estetika Medik dengan Cash
4. Fax ijazah terakhir, KTP dan bukti transfer pembayaran ke (6221)-83706965 atau berupa scan via email ke cs@kursusestetika.com

Lembaga Estetika Medik, Bank Account:

BCA, Cab. Wisma Millenia, Jakarta
Nama: PT Estetika Medik Pratama
No. Rekening: 005-0598161

Bank Mandiri, Cab. Supomo, Jakarta
Nama: PT Estetika Medik Pratama
No. Rekening: 124-001-0085828

Lembaga Estetika Medik

Jl.Tebet Raya No.26A, Jakarta Selatan, Indonesia

p: +6221-83709929 (Hunting)

f: +6221-83706965

WhatsApp: +62 85319453109

e: cs@kursusestetika.com