



PROFESSIONAL
CERTIFICATION BODY
FOR INDONESIA
PROPERTY BROKER

FORMULIR BIODATA PESERTA YANG BERMINAT MENGIKUTI UJI KOMPETENSI BROKER PROPERTI

1. Data Pribadi

Nama Lengkap : _____ (L/P)

Tempat dan tanggal Lahir : _____

Handphone No. : _____

Email : _____

2. Data Perusahaan

Nama Perusahaan : _____

Nama Brand : _____

Jabatan : _____

Alamat & kode Pos : _____

Tlp & Fax : _____

Nomor Anggota AREBI : _____

3. Bersedia mengikuti Uji Kompetensi “ Skema Broker Properti (BP) “

Jadwal Uji Kompetensi : _____

Biaya : Transfer ke rek. 123.00.0679178.6
Bank Mandiri Cab. Jakarta Kramat Raya a/n.
Yamanah SH & Mark Hazel Hery Hartono

1. Administrasi : Rp. 500.000,- (*lima ratus ribu rupiah*)
Dibayar pada tgl. : _____
 Transfer / Tunai

2. Uji Kompetensi : Rp. 5.000.000,- (*lima juta rupiah*)
Dibayar pada tgl. : _____
 Transfer / Tunai

Tata Tertib Peserta Uji : menyiapkan data-data sbb :

- **Menyerahkan CV / Resume (ada riwayat pendidikan dan pengalaman kerja)**
- **Menyerahkan copy sertifikat/ijazah pendidikan terakhir**
- **Menyerahkan copy sertifikat pelatihan yang diterbitkan oleh DPP AREBI / Master Franchise / Lembaga Pendidikan Broker property yang telah bekerja sama dan diverifikasi oleh LSP BPI.**
- **Menyerahkan Surat referensi bekerja yang ditanda tangani oleh Pemilik kantor (apabila yang mengikuti pelatihan adalah Tenaga Marketing)**
- **Bagi Pemilik Kantor (member Broker/principal) harap menyerahkan copy akte pendirian perusahaan, dan/atau surat pernyataan dari kolega/rekan pemilik kantor broker properti lain yang kenal dan tahu tentang anda dan bisnis broker properti yang anda jalankan.**
- **Menyerahkan Pas Foto berwarna terbaru ukuran 3 x 4 = 2 lembar (dengan menuliskan nama pada lembar belakang pas foto tsb)**
- **Menyerahkan Foto copy KTP / E-KTP yang masih berlaku**
- **Mengenakan Pakaian rapi / baju batik, tidak diperkenankan mengenakan jeans & t-shirt.**
- **Dimohon datang tepat waktu.**

**Disetujui oleh
Peserta Uji Kompetensi**

.....,_____

(_____)
Nama jelas & Tanda tangan

**Diketahui oleh,
Petugas LSP BPI**

.....,_____

(_____)
Nama jelas & Tanda tangan