



FORMULIR PENGAJUAN PENDAFTARAN UJIAN – MUTASI LISENSI ASOSIASI ASURANSI JIWA INDONESIA (AAJI)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : _____
No Id In4link : _____
No. HP : _____
Pendidikan Terakhir : _____
Nama Direct Leader : _____
e-mail : _____

Mengajukan pendaftaran ujian lisensi AAJI pada :

Hari : _____
Tanggal : _____
Jam : _____

atau Mutasi Lisensi dari : Nama Perusahaan _____

Melalui pengajuan ini, saya mengerti dan memahami bahwa :

1. Biaya ujian menjadi beban saya pribadi apabila saya tidak hadir mengikuti ujian sesuai waktu yang telah terjadwal.
2. Keikutsertaan saya sebagai Peserta ujian lisensi AAJI adalah dijamin oleh *direct leader* saya.

Pemohon,

Direct Leader,

**Mengetahui,
Regional Support Manager**

(_____)

(_____)

(_____)

Tgl.

Tgl.

Tgl.

Jadwal ujian disesuaikan dengan AAJI

- Formulir diserahkan ke TM Academy up Arianie Fajarwati atau e-mail melalui tma@tugumandiri.com 1 (satu) minggu sebelum jadwal ujian
- Lampirkan Foto 3x4 dan KTP (Soft Copy)
- Untuk mutasi lisensi, agar dilampirkan kartu lisensi yang dimiliki

Form pengajuan khusus peserta in4link