

Formulir Pendaftaran Putri Pariwisata Indonesia 2016

(SEMUA Isi dengan lengkap, dan jelas menggunakan huruf CETAK)

Tanggal Pendaftaran : _____
Provinsi : _____

Biaya Pendaftaran untuk satu pilihan adalah @Rp. 250.000 (dua ratus lima puluh ribu rupiah)

Data Pribadi

Nama lengkap : _____ (sesuai KTP/ Akte Kelahiran)
Nama panggilan : _____
Tempat dan Tanggal lahir : _____ Usia : _____ tahun
No. Kartu Tanda Penduduk/ KTP : _____ (wajib ada)
No. Passport : _____ (wajib ada) Berlaku s/d : _____ tahun
Anak ke : _____ dari _____ bersaudara
Warga Negara : _____
Alamat sesuai KTP : _____
Telepon tempat tinggal : _____ (wajib ada)
Alamat domisili sekarang : _____
Telepon tempat tinggal : _____ (wajib ada)
No. Mobile Phone : _____ (wajib ada)
No. Whatsapp : _____
Pin BBM : _____ (wajib ada)
LINE ID : _____
Email : _____ (wajib ada)
Facebook : _____ (wajib ada)
Twitter : _____
Path : _____
Instagram : _____
Yahoo Messenger : _____
Skype : _____
Bahasa lisan : _____
Bahasa tulisan : _____
Tempat Wisata yang disukai : _____
Kuliner Daerah yang disukai : _____
Alergi/ Pantang Makanan : _____ (Ya/Tidak), Makanan apa? _____
Masakan Daerah yang mampu dibuat : _____
Adakah Prestasi di Bidang Kuliner : _____ (Ya/Tidak), Kuliner apa? _____
Hobi lainnya : _____
Bakat lainnya : _____
Ambisi : _____

Pendidikan

Pendidikan terakhir : _____
Selesai tahun : _____
Nama sekolah/akademi : _____

Pendidikan Informal

Modeling : _____
Kepribadian : _____
Public Speaking : _____
Marketing : _____
Lainnya : _____

Pekerjaan

Pekerjaan terakhir : _____
Tanggal mulai bekerja : _____
Nama tempat bekerja/ perusahaan : _____
Alamat tempat bekerja : _____

Kondisi Kesehatan

Golongan darah : _____ (A/B/AB/O)
 Pernah sakit keras : _____ (Ya/Tidak)
 Jika Ya jelaskan : _____
 Memakai kaca mata : _____ (Ya/Tidak), jelaskan : _____
 Merokok : _____ (Ya/Tidak/ Sosialisasi)
 Minum Alkohol : _____ (Ya/Tidak/ Sosialisasi)
 Asma : _____ (Ya/Tidak)
 Memiliki Penyakit : _____
 Memiliki Alergi Pada Obat : _____

Kontes / Prestasi Tertinggi yang pernah diraih

Gelar juara : _____
 Tanggal diraih : _____
 Tempat : _____

Latar Belakang Keluarga

Nama Ayah : _____ (wajib ada)
 Alamat : _____
 Telepon : _____
 Mobile : _____
 Email : _____
 Pekerjaan : _____
 Nama Ibu : _____ (wajib ada)
 Alamat : _____
 Telepon : _____
 Mobile : _____
 Email : _____
 Pekerjaan : _____

Dalam Keadaan Darurat, yang dapat dihubungi:

Nama lengkap : _____ (wajib ada)
 Hubungan : _____
 Telepon : _____
 Mobile : _____
 Email : _____

Apakah Anda sebelumnya pernah mengikuti manajemen tertentu/ sejenisnya?

☐ Pernah ☐ Tidak

Jika pernah sebutkan : _____

Apakah Anda bersedia melepaskan diri/ kewajiban dari manajemen sejenisnya?

☐ Ya ☐ Tidak

Jika Tidak, jelaskan : _____

NOTE : Untuk audisi di hari pertama menggunakan dress batik dan sepatu heels, dan apabila lolos di audisi hari pertama, Final Audisi di hari ke-2 menggunakan Kebaya Modifikasi dan sepatu heels, harap dipersiapkan dari sebelum mengikuti audisi.

****semua biaya pertanggung jawaban sakit/ kecelakaan/ pengobatan/ obat-obatan/ perawatan/ konsultasi kesehatan maupun hal-hal yang terjadi pada kesehatan selama mengikuti kegiatan PPI adalah menjadi tanggung jawab pribadi peserta. Tanda tangan di sini sebagai tanda telah paham dan setuju :**

Tanda tangan dan nama lengkap

()