

**FORMULIR PENDAFTARAN
SEBAGAI CALON ANGGOTA KOMISI PENYIARAN INDONESIA DAERAH
PROVINSI JAWA TIMUR MASA JABATAN 2024 - 2027**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Jenis Kelamin :
Tempat Tgl Lahir/Usia :
Pekerjaan/Jabatan :
Alamat :
.....
.....
Telp./HP/email :

Dengan ini mendaftarkan diri sebagai Calon Anggota Komisi Penyiaran Indonesia Daerah Provinsi Jawa Timur berdasarkan pengumuman Tim Seleksi Komisi Penyiaran Indonesia Daerah Provinsi Jawa Timur, Nomor : 500.12.14/ 001 /114.2 /2024, tanggal 28 Agustus 2024.

Bersama ini dilampirkan Dokumen Persyaratan Administrasi untuk memenuhi ketentuan pasal 10 ayat (1) Undang-undang Nomor 32 tahun 2002 tentang Penyiaran dan pasal 20 ayat (4) Peraturan Komisi Penyiaran Indonesia Nomor 1/P/KPI/07/2014 tahun 2014 tentang Kelembagaan Komisi Penyiaran Indonesia.

Surabaya, 2024
Pendaftar,

Materi 10.000
(.....)