**PANITIA PELAKSANA**

**SEMINAR NASIONAL**

**HIMPUNAN MAHASISWA FARMASI**

**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**

**UNIVERSITAS TADULAKO**

*Sekretariat :SekretariatBersamaHIMAFAR FMIPA UNTAD, KampusKaktusBumiTadulako, Tondo*

*Email:* *himafarfmipauntad2015@yahoo.com**. Cp.085399483368*

**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA LOMBA FUTSAL**

1. Nama Tim : ………………………………………………………………………………………

Nama Pemain : 1. (Kapten Tim)

 2.

 3.

 4.

 5.

 6.

 7.

 8.

 9.

 10.

 11.

 12.

1. Asal Universitas/Kampus : ………………………………………………………………………………………
2. Alamat Universitas/Kampus: ………………………………………………………………………………………
3. No. Telp : ………………………………………………………………………………………

( Yang bisa dihubungi)

………………………………………2019

Ketua Tim

……………………………………………

Ket :

* Formulir Pendaftaran yang sudah diisi dikembalikan ke kesektariatan Himafar Jurusan Farmasi Untad
* Pembayaran langsung dialkukan secara cash pada saat pengembalian formulir