



MENTERI KEUANGAN
REPUBLIK INDONESIA

FORMULIR REGISTRASI ULANG DALAM REGISTER NEGARA AKUNTAN

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
SEKRETARIAT JENDERAL
PUSAT PEMBINAAN AKUNTAN DAN JASA PENILAI

Hal: Permohonan pendaftaran ulang dalam
Register Negara Akuntan

Yth. Menteri Keuangan Republik Indonesia
Up. Kepala Pusat Pembinaan Akuntan dan Jasa Penilai
Gedung Djuanda II Lantai 19
Jl. Dr. Wahidin no. 1, Jakarta Pusat 10710

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami mengajukan permohonan pendaftaran ulang dalam Register Negara Akuntan, dengan menyampaikan formulir permohonan pendaftaran ulang dan dokumen pendukung sebagai berikut :

1	Nama	:										
	Gelar Awal	:										
	Gelar Akhir	:										
2	Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> P								
3	Tempat dan tanggal lahir	:										
	Tempat	:										
	Tanggal	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			Tgl	Bln	Thn							
4	Alamat tempat tinggal	:										
	RTR/W	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Kelurahan	:										
	Kecamatan	:										
	Kota/Kab.	:										
	Provinsi	:										
	Kode Pos	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Telepon	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	HP	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Faksimili	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Email	:										
5	Nomor Kartu Tanda Penduduk	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	Nomor Pokok Wajib Pajak	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	Nomor Register Akuntan	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



MENTERI KEUANGAN
REPUBLIK INDONESIA

- 2 -

8 Pendidikan
diisi dari jenjang pendidikan SI/DIV sampai pendidikan terakhir

Pendidikan/Perguruan Tinggi	Jurusan	Kota	No. Ijazah	Tgl Ijazah
<input type="checkbox"/> DIV/SI ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> PPAk ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> S2 ...(nama perguruan tinggi)				
<input type="checkbox"/> S3 ...(nama perguruan tinggi)				

untuk lulusan dari luar negeri dilampirkan surat penyetaraan dari Kemendikbud

9 Pengalaman bekerja yang berkaitan dengan akuntansi

No.	Instansi	Lama bekerja ... tahun	Periode bekerja ... s.d ...	Jabatan/posisi

10 Dokumen pendukung yang dilampirkan beserta formulir ini** :

- a. kopi piagam Register Negara Akuntan atau surat keterangan terdaftar dalam Register Negara Akuntan
- b. kopi kartu anggota Asosiasi Profesi Akuntan yang masih berlaku atau bukti keanggotaan lainnya
- c. 2 (dua) buah pas foto dengan latar belakang putih ukuran 4 x 6 (terbaru)

***diberi tanda centang (v)*

.....

Pemohon

(nama lengkap)

MENTERI KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA,

ttd.

MUHAMAD CHATIB BASRI

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BIRO UMUM



u.b.
KEPALA BAGIAN T.U. KEMENTERIAN

GIARTO
NIP 195904201984021001

b