



FORMULIR PENDAFTARAN SR360 TRAINING SABRE

Nama PIC :

Jabatan :

Nama Perusahaan / Travel :

Alamat :

Telp: Fax:

Kota :

Tanggal Training :

Email & PCC :

No	Nama Peserta Training	Lama Bekerja	Bagian/ Divisi
1.			
2.			
3.			
4.			

Note :

1. Tuliskan tanggal periode training SR360 yang akan diikuti
2. Form ini disetujui oleh pihak Sabre Travel Network apabila ada tandatangan Pimpinan perusahaan dengan stamp perusahaan pada kolom Diajukan oleh
3. Harap email kembali form pendaftaran ke training@sabretn.co.id

Diajukan oleh :	Disetujui oleh :
<small>di stamp & tanda tangan agent</small>	<small>di isi oleh Sabre</small>
Nama :	Nama :
Tanggal :	Tanggal :