



**WORKSHOP RUANG PENYIMPANAN, ASURANSI KOLEKSI,  
DAN LOGISTIK (27 Maret 2018 @ Art:1 New Museum)**

Mohon isi form ini dengan tinta hitam, menggunakan tulisan tangan maupun komputer.

Kirimkan aplikasi yang sudah diisi lengkap ke [amandathabrina@gmail.com](mailto:amandathabrina@gmail.com)/[instituteart01@gmail.com](mailto:instituteart01@gmail.com)

**DATA PESERTA**

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_

Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Nama Institusi/Alamat : \_\_\_\_\_

Alamat Pribadi : \_\_\_\_\_

**KONTAK**

Email : \_\_\_\_\_

No. Hp : \_\_\_\_\_

No. Telepon : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

**RIWAYAT PENDIDIKAN**

Nama Institusi	Tahun Aktif	Gelar

**PELATIHAN KONSERVASI YANG PERNAH DIKUTI**

Nama Pelatihan	Tahun	Tempat

**Tujuan Mengikuti *Workshop***

Hobi

Pekerjaan

Lain-lain

: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bertandatangan di bawah ini bersedia  
untuk mengikuti kegiatan "Konservasi  
Lukisan dan Rencana Pengelolaan  
Bencana untuk Koleksi",

.....,  
.....2018

\_\_\_\_\_  
(nama peserta)

