

LAMPIRAN PERMOHONAN KARTU TANDA ANGGOTA ORARI

NAMA : _____
CALLSIGN : _____
N R I : _____
ALAMAT : _____
ORARI DAERAH : _____
ORARI LOKAL : _____

PERMOHONAN : BARU PEMBAHARUAN NAIK TINGKAT KEHORMATAN

TINGKAT : PEMULA SIAGA PENGGALANG PENEGAK

COPY KTA ORARI

COPY KTP

COPY IZIN AMATIR RADIO

COPY SKAR