

Foto 3x4

(WAJIB
DISERTAKAN)



**FORMULIR UJIAN
INSTITUT KARATE-DO NASIONAL
(INKANAS)**

NAMA :

TEMPAT / TGL LAHIR :

ALAMAT :

TELEPON/EMAIL :

CABANG :

RANTING/DOJO :

KYU TERAKHIR :tahun.....(foto copy terlampir)

***Untuk meminimalisir kesalahan pada ijazah dimohon di isi oleh Pelatih/Orang Tua**

KIHON	GOHON	KATA	NILAI

Mengetahui Pengurus Cabang/Ranting

PELATIH

KETUA

(.....)

(.....)

**Mengetahui
Pengurus Daerah
Institut Karate – Do Nasional Jawa Barat
(INKANAS)**

PENGUJI

KOORDINATOR PENGUJI

(.....)

(.....)

Catatan/Revisi Ijazah :

--