**FORMULIR PENDAFTARAN LOMBA POSTER PHARMACY EXPO**

**2013**

**Judul Poster :**

**Nama Anggota Tim**

1. **Nama Lengkap :**

**NIM :**

**Tempat, tanggal lahir :**

**Departemen/Fakultas :**

**Universitas :**

**Alamat :**

**Telepon :**

1. **Nama Lengkap :**

**NIM :**

**Tempat, tanggal lahir :**

**Departemen/Fakultas :**

**Universitas :**

**Alamat :**

**Telepon :**

1. **Nama Lengkap :**

**NIM :**

**Tempat, tanggal lahir :**

**Departemen/Fakultas :**

**Universitas :**

**Alamat :**

**Telepon :**

Keterangan : Judul Poster, Abstraksi Poster, foto 3x4, dan Scaning Kartu Tanda Mahasiswa atau Kartu Pelajar dilampirkan dalam satu file yang berbeda dan dikirimkan ke alamat email : pcaf.expo@yahoo.com