

**NEW APPLICATION PROJECT
PROGRAMMA UITZENDING MANAGERS (PUM) YOGYAKARTA**

PROFIL UNIT				
Nama perusahaan :		Alamat :		
Kode Pos :		Kota :		
Negara :		No Telp :		
Website :		Alamat Facebook :		
KONTAK PERSON				
Nama :		Nomor HP :		
Nama Skype:		Tanggal Lahir :		
Pekerjaan / Jabatan :		Alamat Email :		
PROJECT DETAIL				
1.	Apakah alasan dari pengajuan kerjasama ini?*			
2.	Deskripsikan apa saja yang akan dikerjakan tenaga ahli PUM di unit Anda?*			
3.	Deskripsikan secara rinci mengenai hasil yang Anda harapkan dari project ini (harap diisi dengan spesifik) *			
INFORMASI TAHUNAN				
	Informasi	Tahun		
		2017	2018	2019
4.	Karyawan Tetap			
5.	Karyawan Tidak tetap			
6.	Total Penjualan (Omzet)			
7.	Total Aset			

PROJECT DETAIL			
8.	Bagaimana model operasional dari perusahaan (silang (x) jawaban yang menurut anda tepat)		
	<input type="checkbox"/> pengiriman: pengiriman barang atau jasa ke customer dengan menggunakan transport local atau jasa transportasi <input type="checkbox"/> jasa keuangan: produk atau jasa keuangan <input type="checkbox"/> Processing/Packaging/ pengolahan/pengemasan : Processing and or packaging goods/ : pengolahan dan atau pengemasan <input type="checkbox"/> produksi/pabrik : produksi dan atau pabrik barang jadi <input type="checkbox"/> jasa : jasa seperti pendidikan, kesehatan, komunikasi, transportasi, jasa sosial, pariwisata, <input type="checkbox"/> Retail: perusahaan yang langsung membeli barang dan menjual kembali ke pembeli secara langsung		
9.	Deskripsikan produk / jasa yang perusahaan Anda hasilkan*		
10.	Dimana dan bagaimana cara perusahaan Anda menjual produk / jasa tersebut?		
LEGAL INFORMATION			
11.	Pada tahun berapa perusahaan Anda mulai berdiri? (minimal sudah 3 tahun berdiri)	15.	Bentuk legal perusahaan
			a. Kepemilikan Tunggal (Individu) b. CV c. Perseroan Terbatas d. Patnership e. Asosiasi f. Co-operative g. Nirlaba / Non-Govermental Organisasi h. Lainnya
12.	Apakah perusahaan Anda bagian dari holding / kelompok perusahaan		
	Yes / No		
13.	Apakah perusahaan Anda bekerja di bawah kontrak waralaba	16.	Jelaskan prosentase kepemilikan dalam perusahaan Anda
	Yes / No		Private (Anda) : %
14.	Apakah ada kepemilikan Asing		Pemerintah : %
	Yes / No		Asing : %
ADDITIONAL INFORMATION			
17.	Bagaimana perusahaan Anda pertama kali mendengar tentang PUM? (pilih salah satu pilihan)*	18.	Informasi tambahan terkait persiapan pendampingan
	<input type="checkbox"/> Dari organisasi pendukung sektor swasta di negara saya <input type="checkbox"/> Dari organisasi pendukung sektor publik di negara saya <input type="checkbox"/> Dari sebuah organisasi pengembangan internasional <input type="checkbox"/> Melalui Seminar PUM <input type="checkbox"/> Melalui dukungan dari Belanda di masa lalu <input type="checkbox"/> Melalui kedutaan <input type="checkbox"/> Melalui internet <input type="checkbox"/> Melalui Perwakilan Lokal PUM atau contact person		

Note : Apabila sudah selesai mengisi agar segera dikirim ke pum.yogyakarta@yahoo.com dan cc.

wcu@ugm.ac.id atau segera konfirmasi ke no.Hp : 087742338599 (Admin PUM Yogyakarta –Solo)

LOCAL REPRESENTATIVE PUM YOGYAKARTA

pum.yogyakarta@yahoo.com