



**MASYARAKAT PROFESI PENILAI INDONESIA**  
(INDONESIAN SOCIETY OF APPRAISERS)

Jl. Raya Kalibata No. 11-12E, Jakarta 12740, Ph. (021) 794-9079, Fax. : (021) 794-9081  
E-mail: [mappi@cbn.net.id](mailto:mappi@cbn.net.id), Website : <http://www.mappi.net.id>

Yth. Pengurus Pusat/Pengurus Daerah  
Masyarakat Profesi Penilai Indonesia

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : .....  
Warganegara : .....  
Nomor MAPPI : .....  
Pendidikan :  D3  S1  S2 Jurusan : .....  
Pekerjaan/Jabatan : .....  
Pengalaman Kerja : .....(.....) tahun<sup>1)</sup>  
Alamat : .....  
.....  
.....  
.....  
HP/Telpon : ...../..... Fax .....  
Email : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk menjadi **ANGGOTA BERSERTIFIKAT (S)**  
Untuk keperluan tersebut, bersama ini saya lampirkan data-data sebagai berikut :

- Foto copy ijazah terakhir (S1)
- Surat Keterangan Pengalaman Kerja dari perusahaan
- Foto Copy Sertifikat Penilai (sertifikat USP)
- Foto Copy Sertifikat PLP 2
- Daftar Riwayat Hidup
- Foto copy kartu anggota MAPPI T
- Foto copy KTP
- Bukti pelunasan iuran anggota Rp. 1.200.000
- Pas foto 3 x 4 (1 lembar) dan 4 x 6 (1 lembar)

**Rekening : BANK BNI KC.Daan Mogot**  
**A.c : No.2010818883**  
**A.n : MAPPI**

Permohonan ini diajukan sesuai dengan AD/ART, Bab VII pasal 16 (d) Bab I pasal 2 (4 dan pasal 2

Dengan diterimanya sebagai **ANGGOTA BERSERTIFIKAT** saya akan mematuhi kewajiban-kewajiban sebagai anggota dan mematuhi :

- a. Anggaran Dasar/Anggaran Rumah Tangga MAPPI dan semua keputusan Musyawarah Nasional/Musyawah Daerah serta semua Ketentuan Pengurus Pusat MAPPI
- b. Kode Etik Penilai Indonesia (KEPI)
- c. Standar Penilaian Indonesia (SPI)

Atas perhatian dan diterimanya permohonan ini, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat saya,

.....

## DAFTAR PENGALAMAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....  
Alamat Rumah : .....  
No. MAPPPI : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Spesialisasi : .....  
Berprofesi sebagai penilai sejak tahun : .....s/d tahun.....

Menyatakan dengan sebenarnya dan sesungguhnya telah berprofesi sebagai seorang penilai dengan keterangan sebagai berikut :

### A. Riwayat Pekerjaan

No.	Nama Perusahaan	Alamat Perusahaan	Masa Kerja	Mulai Tahun	Hingga Tahun

### B. Daftar Pengalaman di Bidang Penilaian

No.	<u>Tahun</u>	Pengalaman Penilaian *)	Lingkup Tugas & Tanggung jawab

Demikian daftar pengalaman ini saya buat dengan sebenarnya untuk keperluan syarat keanggotaan MAPPPI dan bersedia diklarifikasikan bila dibutuhkan

Jakarta, .....201.....

Diketahui

( ..... )  
Tanda tangan dan nama jelas

( ..... )  
Tanda tangan dan nama Pimpinan  
Nama instansi / KJPP ybs

Ket. : \*) Jelaskan objek dan jenis penilaian serta lokasinya  
Daftar Pengalaman ini diperuntukkan bagi mereka yang ingin mengajukan peningkatan status keanggotaannya