



SHOZEN KAI AIKIDO

Dojo Pusat : Dojo SEPOLWAN Pasar Jumat
Komplek SEPOLWAN/ SELAPA POLRI Pasar Jumat
Jakarta Selatan

Korespondensi : Komplek Pamulang Indah / MA, Jl. Seruni Blok B4/8
Pamulang Timur - Tangerang Selatan
Telp. (021) 742 3282, e-mail : shozenkai.aikido@yahoo.co.id

Formulir Ujian Kenaikan Tingkat

PENGISIAN MENGGUNAKAN HURUF BALOK

Sebutan	Bpk. c	Ibu. c	Sdr. c	Sdri. c	Anak. c
Nama Lengkap					
Nama Lain/ Panggilan					
Tanggal Lahir	Tanggal	Bulan	Tahun	Jenis Kelamin	
Agama				Laki-laki c	Perempuan c
Pekerjaan					
Alamat Rumah					
Kota					
Provinsi					
No.Telepon				(Rumah)	
				(Kantor)	
				(HP)	
Tingkat/ Rangking sekarang		Kyu/ Dan (*)			
Tingkat/ Rangking tujuan		Kyu/ Dan (*)			
Asal Dojo					

Dengan ini dinyatakan telah memenuhi semua persyaratan baik administratif maupun teknis untuk dapat mengikuti Ujian Kenaikan Tingkat.

Tanda Tangan	Tanda Tangan Orang Tua bila usia dibawah 15 tahun			
		Tanggal	Bulan	Tahun
Disetujui oleh,	Dojo Cho,	Pelatih,		
	Tanda tangan & Stempel Dojo	Tanda tangan & Nama jelas		

catatan :

1. Data harus diisi dengan sebenarnya.
2. Membayar biaya ujian sebesar Rp. 300.000-
3. Menyertakan foto kopi kartu absen (bukti iuran bulanan dan jumlah latihan dan sertifikat sebelumnya bagi yang sudah pernah Ujian)
4. Mendapatkan persetujuan pelatih dan Dojo Cho (tidak dapat diwakilkan).
5. Menyertakan pas Photo 3x4 1 lembar.

Penilaian	Baik Sekali	Baik	Cukup	Kurang	Kurang Sekali
Semangat					
Sikap					
Aiki Taiso					
Ukemi					
Kamae					
Ma-ai					
Teknik					
Uke					

Catatan tambahan :

Berdasarkan penilaian diatas, maka diputuskan peserta UKT ini dinyatakan:

LULUS/ TIDAK LULUS (*) ke tingkat/ rangking Kyu/ Dan (*)

Diputuskan di,
Jakarta,20
Koordinator UKT Dewan Penguji

() ()
Ketua Ketua