

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nama Instansi Pendidikan | : |  |
|  | Jumlah Peserta | : |  |
|  | Waktu Kunjungan | : | Selasa, a. Sesi 1 : 09.30 – 11.30 WIB  b. Sesi 2 : 13.30 – 15.30 WIB |
|  | Tanggal Kunjungan | : |  |
|  | Jenjang Pendidikan | : | SMA/SMK / D3 / S1 / S2 / Lainnya ....................................... |
|  | Jurusan/ Fakultas | : |  |
|  | Topik yang Dipilih  (Pilih satu topik) | : | a. Pengaturan dan Pengawasan Perbankan  b. Pengaturan dan Pengawasan Pasar Modal  c. Pengaturan dan Pengawasan IKNB  d. Pengaturan dan Pengawasan Perbankan Syariah  e. Pengaturan dan Pengawasan Pasar Modal Syariah  f. Pengaturan dan Pengawasan IKNB Syariah  g. Edukasi dan Perlindungan Konsumen  h. Tugas dan Fungsi OJK  i. Lainnya ............................................................................ |
|  | Nama PIC Kunjungan | : |  |
|  | No Telepon / HP | : |  |
|  | Email | : |  |

Saya sebagai PIC Kunjungan bersedia:

1. Melakukan konfirmasi kehadiran/pembatalan **maksimal 3 (tiga) hari kerja** sebelum kegiatan berlangsung;
2. Menerima pembatalan kunjungan instansi saya oleh OJK, dan penolakan permohonan kunjungan di masa mendatang apabila sampai waktu yang ditentukan saya tidak melakukan konfirmasi;
3. Menerima pembatalan atau penjadwalan ulang kunjungan apabila tidak hadir di tempat kunjungan **maksimal 30 (tiga puluh) menit** dari waktu yang telah disepakati.

(Tanda Tangan dan Nama Lengkap)