



## Formulir Pendaftaran Keanggotaan

Nama \_\_\_\_\_

Institusi \_\_\_\_\_

Alamat Institusi \_\_\_\_\_

Kota \_\_\_\_\_ Propinsi \_\_\_\_\_ Negara \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_

No.Telp \_\_\_\_\_ No.Hp. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Spesialisasi \_\_\_\_\_

Publikasi (cukup satu) \_\_\_\_\_

Dengan ini saya mendaftarkan diri sebagai anggota \_\_\_\_\_ ISCC

Biaya keanggotaan      Anggota Aktif\*      Associate Member  
 Rp.100.000       Rp.50.000

*Biaya keanggotaan dibayar saat resmi menjadi anggota ISCC.*

### *Anggota Aktif*

Anggota aktif ISCC terbuka untuk seluruh akademisi yang aktif berkontribusi dalam penelitian, pengajaran, dan semua yang berhubungan dengan kemoprevensi kanker.

### *Associate Membership*

Associate member terbuka untuk seluruh mahasiswa S1 yang tertarik pada pengembangan agen kemoprevensi kanker.

....., .....20..

*Formulir dikirimkan bersama daftar riwayat hidup dan biaya pendaftaran ke alamat dan nomor rekening berikut:*

**Dr. Muthi' Ikawati, M.Sc, Apt.**

Indonesian Society for Cancer Chemoprevention  
Sekip Utara, Yogyakarta

Bank : BNI  
Cabang : UGM Yogyakarta  
No. Rekening : 0205640096

Telepon : (+62-274) 6492662  
Fax : (+62-274) 543120  
E-mail : iscc2010@ymail.com ; iscc.indonesia@gmail.com  
Website : iscc-indonesia.org

*\*Untuk perpanjangan iuran anggota aktif setiap tahun sebesar Rp 200.000*