

Nama Proyek	:	
Nama Pemberi Kerja/Pelaksana Proyek	:	
Nomor Penetapan*	:	

No.	NIK	Nama Pekerja	Alamat	Jenis Pekerjaan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
dst.				

BPJS KETENAGAKERJAAN

 _____ 20__
 Pemberi Kerja/Pelaksana Proyek

 Nama :
 Jabatan :

 Nama :
 Jabatan :

Keterangan :

* Diisi petugas BPJS Ketenagakerjaan

Tanda tangan tidak diwajibkan untuk pendaftaran secara daring