



**IBLCE**<sup>®</sup>

*International Board of  
Lactation Consultant Examiners*

## OTORISASI VERIFIKASI SERTIFIKASI IBCLC

Saya, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ berwenang dalam  
Nama anggota IBCLC Nomor Identitas IBCLC

mengeluarkan informasi sertifikasi tahun pertama saya beserta tanggal kedaluwarsanya kepada:

\_\_\_\_\_  
Nama

\_\_\_\_\_  
Jabatan

\_\_\_\_\_  
Organisasi

\_\_\_\_\_  
Alamat Email (Harap ketik atau cetak dengan jelas)

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan anggota IBCLC

\_\_\_\_\_  
Tanggal

**Harap kirimkan formulir lengkap kepada kantor regional setempat melalui email atau faks.**

IBLCE di Amerika & Israel

[iblce@iblce.org](mailto:iblce@iblce.org)

IBLCE di Eropa, Timur Tengah & Afrika Utara

[eume@iblce.org](mailto:eume@iblce.org)

IBLCE di Asia-Pasifik & Afrika

[apaadmin@iblce.org](mailto:apaadmin@iblce.org) Faks +61 7 5529 8922

Satu-satunya informasi yang akan disediakan oleh IBLCE yang berkaitan dengan IBCLC adalah mengenai sertifikasi tahun pertama mereka beserta tanggal kedaluwarsanya. Harap diperhatikan bahwa proses verifikasi dapat berlangsung selama dua minggu. Aplikasi yang TIDAK lengkap tidak akan diproses.

Hal ini merupakan satu-satunya dokumen yang akan ditanggapi oleh IBLCE terhadap permintaan Anda. Mohon tidak memasukkan dokumen pribadi lain dari kandidat.