



## PROGRAM PELAKSANAAN ANALISA KOMPETENSI

Periode : .....

No .	Nama SDM yang akan dianalisa kompetensi	Jenis syarat kompetensi (Jabatan)	Rencana pelaksanaan analisa kompetensi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Malang, .....  
Wakil Penanggung Jawab

.....  
NIP. ....