

EXIT INTERVIEW FORM

NAMA LENGKAP KARYAWAN	The state of the s
NIP	• •
JABATAN	
NAMA ATASAN	
DIV/DEPT./KCU/KCP/ULS	
TGL. MASUK	•
Transaction of the control of the co	0 6
TGL. EFEKTIF TIDAK	• •
BEKERJA	
1. Apa alasan Anda mengundurkan	diri dari perusahaan ini?
•	
2. Apa yang paling Anda sukai selam	na bekerja di sini?
	• • •
. Apa yang paling tidak Anda sukai	selama bekerja di sini?
•	•
. Apa saran Anda terhadap atasan d	lan bawahan (jika ada) saat ini?
	•
	·
	:
•	



CHECK LIST FORM KARYAWAN KELUAR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

NAMA LENGKAP KARYAWAN	:	*
NIP	:	
JABATAN		
DIV/DEPT./KCU/KCP/ULS		A TOTAL CONTROL OF THE CONTROL OF TH
TGL. MASUK	:	
TGL. EFEKTIF TIDAK BEKERJA		
N /		

Menyatakan telah menyelesaikan semua kewajiban terhadap perusahaan yang meliputi :

No	Aitem Jumlah Status		atus	Pemeriksa	TTD.	Keterangan	
		1	OK	TIDAK		Pemeriksa	8
1	ID Card				HSD/BO Non		
					Ops.		
2	Kartu Kesehatan				HSD/BO Non		
					Ops.		
3	Pe-nonaktifan User ID				-		, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	karyawan:						
	- Intramail						
	- Email				Security	}	
	- Printer Pooling				Administrator-		
	- Sigma				IT Dept.		
	- SVS				ii Dept.		
	- CMS						
	- CITRIX						
	- Lainnya:						
4	Pertanggungjawaban:				HSD/BO Non		
	- Pinalty/denda				Ops.		
-	- Perjalanan dinas						
5	Pinjaman karyawan				HSD		
6	Perhitungan sisa saldo				HSD/BO Non		
	cuti tahunan : hari				Ops.		
7	Alat Tulis Kantor (ATK)				HSD/BO Non		
	: kalkulator, steples,				Ops.		
	kunci lemari, kunci laci,						
	kunci ruangan)						
7	Transfer pekerjaan:				Atasan		
	-Kepada:				Langsung		
	-Jabatan:						
	-Tanggal:				:		

"Dengan ini menyatakan bahwa saya akan tetap menjaga kerahasiaan perusahaan dan tidak menyebarluaskan keterangan apapun."

Yang Mengajukan	Disetujui Oleh Atasan langsung:	Diketahui Oleh HSD		
•				
'				
Nama:	Nama:	Nama:		
Tanggal:	Tanggal:	Tanggal:		