



FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI / PENGHAPUSAN FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 16080286103
Nama Lengkap : ATRI FITRI RAHMI
Unit/Divisi/Komite : SDM dan Diklat
No. Telepon/Ext :
E-mail : rsih.sdm@gmail.com

Tanggal : 13 / 10 / 2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Formulir : ☒ Buat Baru ☐ Revisi ☐ Penghapusan
Judul Formulir : FORMULIR KEBUTUHAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN
No/Kode Formulir : 001 / F / SDM / RSIH / X / 2022
No/Kode RM** : - (untuk form medis)
Bulan Revisi Terakhir : - Revisi ke : -

Logistik Formulir (diisi oleh petugas logistik)

Jumlah stok formulir lama :
Buffer stock :
Proses PO :
Waktu :

Paraf

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Untuk Pengawasan kebutuhan / permintaan pendidikan dan pelatihan dari setiap unit / bagian untuk tahun berikutnya

Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Tanda Tangan
Pemohon,

ATRI.

Tanda Tangan
Penerima,

19/10/22
Rahmi

Masukan/Saran

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Logistik		Tanda Tangan	
Cetak sesuai kebutuhan		Rahmi	
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Atasan Langsung		Rahmi	
Panitia Rekam Medik**	Tanda Tangan	Unit/Divisi/Komite	Tanda Tangan
Rekam Medik**	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
		Ditindaklanjuti	Rahmi
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan**	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
		ACC	dr. Muhammad Han, MARS

*) Catatan : Wajib Melampirkan Draft

**) Khusus untuk Formulir Rekam Medis

001/F/SEKRE/RSIH/IX/2022(Rev.01)

FORMULIR KEBUTUHAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN

TAHUN

Nama Kepala Divisi/Unit :

Divisi/Unit :

No	Nama Staf	Jabatan	Kompetensi yang Harus Dimiliki	Usulan Program Diklat yang Diikutsertakan	Landasan/ Dasar Hukum	Keterangan

Pemohon,	Menyetujui		Mengetahui	
	Atasan Langsung	Atasan Tidak Langsung	Kepala Unit SDM dan Diklat	Manajer Umum dan SDM
Tgl:	Tgl:	Tgl:	Tgl:	Tgl: