

## **FORMULIR**

## **CHECK LIST ON THE JOB TRAINING**

Nomor : IT/HRGA/FR/12

Revisi : 5 Halaman : 1 of 1 Tanggal : 31/01/2020

Nama	:								
Tgl. Masuk	:								
DEPT.	:								
BAGIAN	:							LEVEL:	
PERTANYAAN UNTUK MENCAPAI LEVEL 3 (Pelatihan tanpa Supervisi)									
NO					(AH PROSES KERJA			OK	TDK OK
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
							TOTAL NILAI		
KEMAMPUAN MANAJERIAL * KARAKTER *									
KRITERIA		OK	TDK OK		KRITERIA	OK	TDK OK		
PLAN	INING				PRO-AKTIF				
KUUDD	INIACI				MDEATIE & INOVATIE				

KRITERIA	OK	TDK OK
PLANNING		
KOORDINASI		
KONTROL & MONITOR		
EVALUASI		
ANALISA		
REPORTING		

KARAKTER *				
KRITERIA	OK	TDK OK		
PRO-AKTIF				
KREATIF & INOVATIF				
KONSISTEN				
TEGAS				
TANGGUNG JAWAB				
INISIATIF				

## **CATATAN HASIL ON JOB TRAINING:**

MENURUT PENILAIAN		KELEBIHAN	KEKURANGAN	CATATAN
TRAINER				
NAMA:				
TANGGAL:				
TANDA				
TANGAN				
PIMPINAN DEPT.				
NAMA:				
TANGGAL:				
TANDA				
TANGAN				

## KETERANGAN:

\* KEMAMPUAN MANAJERIAL & KARAKTER DIPILIH SESUAI DGN KUALIFIKASI PERSONEL BERDASARKAN PROSES FLOW/SOP/JOB DESC.