

FORM REKAP TEGURAN AGENT

NAMA :									
NIK :									
PERIODE :									
No	Tanggal	Kejadian Layak Tegur	Akar Masalah/Alasan	Komitmen / Action Plan	Tindak Lanjut		Tanda Tangan		
					Batas Waktu	Status*	Pekerja	Atasan 1	Atasan 2
1									
2									
3									
4									
5									

Catatan: Form ini digunakan untuk Rekap Teguran SDM dan didokumentasikan pada Personal Files

* Status :
On Proses
Done

infomedia CC TELKOM
**MASTER
DOCUMENT**
PUSAT

infomedia CC TELKOM
**CONTROLLED
DOCUMENT**
PUSAT

infomedia CC TELKOM
**CONTROLLED
DOCUMENT**
MALANG