

A. Detail Usulan Pelatihan

1. Nama / Jabatan :
 2. Unit Kerja :
 3. Judul Pelatihan :
 4. Provider :
 5. Tempat :
 6. Tanggal : s/d
 7. Biaya : Rp 0,00

B. Uraian Target yang ingin dicapai setelah pelatihan

Item Sasaran	Point Pre	Point Post
Delta	0	

C. Verifikasi Oleh Dept Pendidikan dan Pelatihan

<input type="checkbox"/> Proses <input type="checkbox"/> Tolak <input type="checkbox"/> Tunda	Rekomendasi Dept Diklat :

Setuju / Tidak Setuju GMD PSDM ()	Mengetahui Rekomendasi Bidang Terkait ()	Diusulkan , / 2016
---	--	--