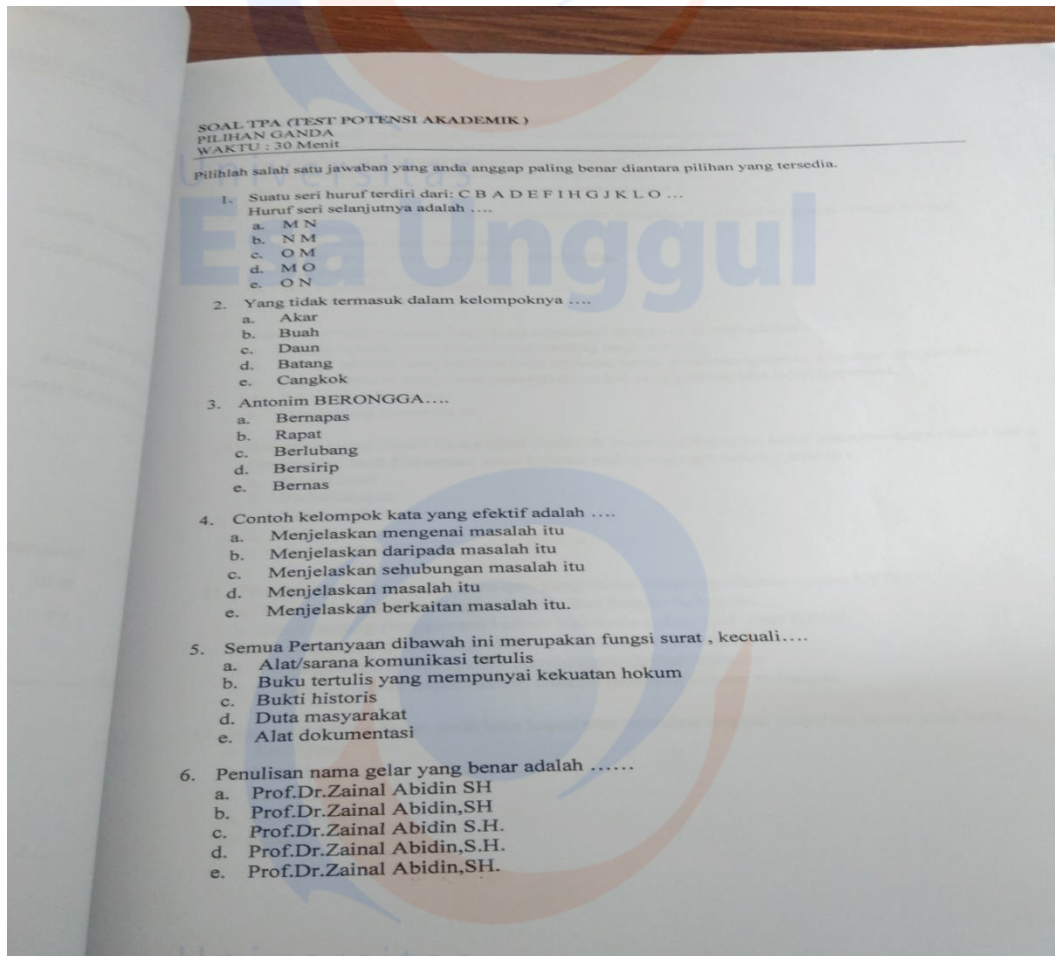


LAMPIRAN : SOAL TEST POTENSI AKADEMIK



LAMPIRAN : PERMINTAAN UJI KESEHATAN CALON KARYAWAN

Kepada Yth : Dokter RS AN-NISA/ IGD
Dari : Ka. Unit SDM

Nomor :

Lampiran : -
Perihal : Permintaan Uji Kesehatan
Calon Karyawan

Bersama ini kami mohon dengan hormat agar dilakukan Pemeriksaan Kesehatan terhadap :

Nama :

Jenis Kelamin :

Tempat / Tgl lahir :

Rencana kerja di :

Jabatan :

Alamat :

Yang bersangkutan diwajibkan untuk melakukan medical check up pada RS AN-NISA.
Kami mengharapkan kesimpulan hasil uji kesehatan calon karyawan tersebut.
Atas perhatian, bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Tangerang,
Pjs SDM

Evi Susanti,SKM

Lab Paket : DL + UL + HBSAG +Test Pack
Rontgen

LAMPIRAN : DATA PENILAIAN CALON KARYAWAN

Data Penilaian Calon Karyawan

Nama :

Pendidikan :

No	Kriteria Penilaian	Keterangan	Nilai
1.	Pendidikan		
2.	Pengalaman Kerja		
3.	Penampilan		
4.	Komunikasi		
5.	Rasa Percaya Diri		
6.	Pengendalian Emosi		
7.	Pengetahuan		
8.	Pengetahuan Umum		
9.	Loyalitas		
10.	Tutur Bahasa		
11.	Bahasa yang dikuasai		
12.	Kelengkapan Berkas		
13.	Pengetahuan mengemudi dgn memperhatikan kestabilan kecepatan		
14.	Cara Mengemudi		
15.	Pemahaman Rambu Lalu Lintas		

Tangerang, 2013

Rekomendasi

(.....)
Manajer SDM & Sekretariat

Catatan Penilaian : 1 Buruk 4 Baik
 2 Dibawah rata-rata 5 Istimewa
 3 Cukup X Tidak diaplikasikan