

No.	Nama Sub Bidang	Pelayanan/ Kontak Pelayanan	Syarat-Syarat	Alur
2	Seksi Penilaian Kompetensi	4) Konseling	a. Surat Permohonan Konseling dari Instansi	1) Surat Permohonan Konseling 2) Penyusunan Jadwal 3) Pemanggilan Peserta 4) Pelaksanaan Konseling oleh Psikolog
		Kontak Pelayanan : (024) 8318846 Pswt 112		