

PELAYANAN DARI UNIT PENILAIAN KOMPETENSI ASN

No.	Nama Sub Bidang	Pelayanan/ Kontak Pelayanan	Syarat-Syarat	Alur
1	Seksi Perencanaan dan Evaluasi	CAT Psikometri Kontak Pelayanan : (024) 8415895 Pswt 121 DATA HARSANTO, S.STP, M.Si (+62 812-2637-5678)	a. Surat Permintaan Fasilitasi CAT Psikometri kepada BKD b. Database Calon Peserta c. Pembayaran Biaya CAT Psikometri	1) Surat Permintaan Fasilitasi CAT Psikometri 2) Penyusunan Jadwal, Metode Penilaian, dan Standar Penilaian 3) Surat Balasan 4) Penyusunan Tim Pelaksana CAT Psikometri 5) Tim Pengawas dan Tim Teknis Aplikasi mempersiapkan bahan-bahan untuk pelaksanaan 6) Pemohon mengisi database peserta 7) Tim Pengawas dan Tim Teknis Aplikasi memasukkan database peserta kedalam aplikasi 8) Penjelasan Instruksi Pengerjaan 9) Pelaksanaan CAT Psikometri 10) Peserta mengerjakan soal Psikometri 11) Tim CAT Psikometri memastikan seluruh peserta menyelesaikan seluruh soal tes 12) Pengolahan hasil penilaian 13) Penyerahan hasil penilaian kepada Kasi Perencanaan dan Evaluasi 14) Kasi Perencanaan dan Evaluasi menerima hasil laporan akhir untuk proses paraf selanjutnya dimintakan tanda tangan kepada Kepala UPENKOM 15) Hasil Laporan yang telah ditanda tangani Kepala UPENKOM deserahkan kembali kepada Kasi Perencanaan dan Evaluasi untuk proses Penjilidan 16) Penyerahan Laporan Hasil Penilaian dan diarsipkan

No.	Nama Sub Bidang	Pelayanan/ Kontak Pelayanan	Syarat-Syarat	Alur
2	Seksi Penilaian Kompetensi	1) PCAP (Position Competencies Assessment Program)	a. Surat Permohonan Fasilitas Uji Kompetensi b. Database Calon Peserta c. Pembayaran Biaya Uji Kompetensi	1) Surat Permohonan Uji Kompetensi 2) Penyusunan Jadwal Dan Metode Penilaian 3) Surat Balasan 4) Penyusunan Tim 5) Perumusan Kompetensi 6) Penandatanganan Perjanjian Kerja Sama 7) Pengambilan Data Awal 8) Perumusan Instrumen Penilaian 9) Pengambilan Data 10) Pengolahan Data 11) Pelaksanaan Assessor Meeting 12) Penyusunan Laporan 13) Penandatanganan Laporan 14) Penyerahan Hasil Assessment
2) QAP (Quasi Assessment Program)	3) SAP (Simple Assessment Program)			
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) 8415895 Pswt 112 ZM SRI SUMARYANTI, S.Sos (+62 812-2907-661)		