

No.	Nama Sub Bidang	Pelayanan/ Kontak Pelayanan	Syarat-Syarat	Alur
2	Seksi Penilaian Kompetensi	<p>1) PCAP (Position Competencies Assessment Program)</p> <p>2) QAP (Quasi Assessment Program)</p> <p>3) SAP (Simple Assessment Program)</p> <p>Kontak Pelayanan : (024) 8318846 Pswt 112</p>	<p>a. Surat Permohonan Fasilitasi Uji Kompetensi</p> <p>b. Database Calon Peserta</p> <p>c. Pembayaran Biaya Uji Kompetensi</p>	<p>1) Surat Permohonan Uji Kompetensi</p> <p>2) Penyusunan Jadwal Dan Metode Penilaian</p> <p>3) Surat Balasan</p> <p>4) Penyusunan Tim</p> <p>5) Perumusan Kompetensi</p> <p>6) Penandatanganan Perjanjian Kerja Sama</p> <p>7) Pengambilan Data Awal</p> <p>8) Perumusan Instrumen Penilaian</p> <p>9) Pengambilan Data</p> <p>10) Pengolahan Data</p> <p>11) Pelaksanaan Assessor Meeting</p> <p>12) Penyusunan Laporan</p> <p>13) Penandatanganan Laporan</p> <p>14) Penyerahan Hasil Assessment</p>