

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Pas Photo 4 x 6
Berwarna

| | | |
|------------------------|---|--|
| Nama Lengkap | : | |
| NIP | : | |
| Alamat Lengkap | | |
| Tempat Tanggal Lahir | : | |
| Jenis Kelamin | | |
| Agama | : | |
| Status | : | |
| Pangkat/Golongan Ruang | : | |
| TMT Pangkat | : | |
| Jabatan | : | |
| TMT Jabatan | : | |
| Eselon | : | |
| Instansi | : | |
| Unit Kerja | : | |

RIWAYAT PANGKAT

| NO | PANGKAT/GOLONGAN | TMT PANGKAT | NOMOR/TANGGAL SK | PEJABAT YANG MENETAPKAN |
|----|------------------|-------------|---------------------|----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

RIWAYAT JABATAN

| NO | JABATAN | ESELON | TMT PANGKAT | NOMOR/TANGGAL SK | PEJABAT YANG MENETAPKAN |
|----|---------|--------|----------------|---------------------|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| RIWAYAT PENDIDIKAN | | | | | | |
|--------------------|---------|---------|--------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------|
| NO | JENJANG | JURUSAN | NAMA SEKOLAH/ PERGURUAN TINGGI | NAMA KEPSEK/DEKAN/ REKTOR | NOMOR/TANGGAL STTB | LULUS TAHUN |
| 1 | SMA | | | | | |
| 2 | S.1 | | | | | |
| 3 | S.2 | | | | | |
| 4 | S.3 | | | | | |

| RIWAYAT DIKLAT PIM | | | | | | |
|--------------------|-------------|--------|---------------|--------------------|--------------|--|
| NO | NAMA DIKLAT | TEMPAT | PENYELENGGARA | NOMOR/TANGGAL STTP | TAHUN DIKLAT | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| RIWAYAT DIKLAT FUNGSIONAL | | | | | | |
|---------------------------|-------------|--------|---------------|--------------------|--------------|--|
| NO | NAMA DIKLAT | TEMPAT | PENYELENGGARA | NOMOR/TANGGAL STTP | TAHUN DIKLAT | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| RIWAYAT DIKLAT TEKNIS | | | | | | |
|-----------------------|-------------|--------|---------------|--------------------|--------------|--|
| NO | NAMA DIKLAT | TEMPAT | PENYELENGGARA | NOMOR/TANGGAL STTP | TAHUN DIKLAT | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| PENILAIAN SKP | | | | |
|---------------|-------|-----------------|------------------------|-------|
| NO | TAHUN | PEJABAT PENILAI | ATASAN PEJABAT PENILAI | NILAI |
| | | | | |
| | | | | |

Kota, Tanggal Bulan Tahun

Tanda tangan

Nama

NIP.