

	BADAN NARKOTIKA NASIONAL PUSAT LABORATORIUM NARKOTIKA	FORMULIR LU-FRM 34
		Penyeliaan Supervisor

Formulir Penyeliaan Supervisor

Nama Supervisor :
 Bagian :
 Atasan Langsung :
 Tanggal Pelaksanaan :

No.	Lingkup Penilaian	Hasil
1.	Penguasaan materi	
2.	Penerapan	
3.	Inisiatif	

Mengetahui,

Supervisor

.....*)

(_____)

(_____)

Keterangan: *) diisi sesuai dengan jabatan yang berlaku

Kesimpulan :

.....

.....

.....

.....

.....