

	CHECKLIST BERKAS				No. Dokumen : FM-XX.E.95-01				
	IZIN PENGGUNAAN ARSIP YANG BERSIFAT TERTUTUP				Revisi : 00 Tgl Efektif : 02 September 2019				
TANGGAL :			NO. REG :						
IDENTITAS PEMOHON									
1	Nama :								
2	Alamat :								
3	No. Telp :								
4	Nama Usaha :								
5	Alamat Usaha :								
CHECKLIST VERIFIKASI PERSYARATAN									
DIISI OLEH FRONT OFFICE				DIISI OLEH BACK OFFICE					
NO	JENIS BERKAS	KELENGKAPAN BERKAS				Keterangan	PERSYARATAN		KETERANGAN
		Baru		Perpanjangan			OK	Tidak OK	
		Ada	Tidak ada	Ada	Tidak ada				
1	Surat Rekomendasi Bermaterai 6000								
2	Formulir Permohonan								
3	Fotocopy KTP								
4	Surat Rekomendasi dari Dinas Arsip dan Perpustakaan Kab. Buleleng								
5	FC BPJS Kesehatan dan BPJS Ketenagakerjaan								
Status Tindak Lanjut :		Status Kelengkapan Berkas <input type="checkbox"/> Berkas Tidak Lengkap Tetap dilanjutkan ke Bidang dengan Syarat <input type="checkbox"/> Berkas Lengkap <input type="checkbox"/> Berkas				Status Kelengkapan Persyaratan <input type="checkbox"/> Dikembalikan ke loket <input type="checkbox"/> Diteruskan ke Pembuatan Izin dengan syarat sesuai kewenangan Kabid <input type="checkbox"/> Persyaratan Lengkap Lanjut Pembuatan Izin			
		Paraf FO :		Paraf BO :		Paraf Kasi :		Paraf Kabid :	
		Catatan Petugas:				Catatan Bidang:			