

KERJA SAMA POLTEKKES KEMENKES DALAM NEGERI

Nama Kerjasama	Kerja Sama Poltekkes Kemenkes Dalam Negeri
Lingkup	Dalam
Keterangan	Kerja Sama Poltekkes Kemenkes Dalam Negeri

Persyaratan Dokumen yang Harus Dilengkapi:

NO	NAMA/ KODE JENIS DOKUMEN	KETERANGAN	WAJIB/TIDAK
1	Term of Reference KODE: TOR	Term of Reference	Tidak
2	Undangan Mitra KODE: UNDANGAN	Undangan Mitra	Ya
3	MoU Kerja Sama dengan Mitra KODE: MOU	MoU Kerja Sama dengan Mitra	Ya
4	Surat Permohonan Rekomendasi KODE: SREKOM	Surat Permohonan Rekomendasi	Ya