



PEMERINTAH KOTA MADIUN
SEKRETARIAT DAERAH

Jalan Pahlawan Nomor. 37 Madiun, Kode Pos : 63116 Jawa Timur
Telepon (0351) 462756 Fax (0351) 457331
Website <http://www.madiunkota.go.id>

LAPORAN
TENTANG

.....

- I. Pendahuluan
 - A. Umum/latar belakang
 - B. Landasan Hukum
 - C. Maksud dan Tujuan
- II. Kegiatan yang dilaksanakan,
- III. Hasil yang dicapai,
- IV. Kesimpulan dan Saran
- V. Penutup.

Dibuat di
pada tanggal

Nama Jabatan

NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.



WALIKOTA MADIUN

REKOMENDASI

NOMOR/...../...../.....

.....
.....
.....

a.
.....

b.
.....

.....
.....
.....

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

WALIKOTA MADIUN

NAMA



SEKRETARIS DAERAH KOTA MADIUN

REKOMENDASI

NOMOR/...../...../.....

.....
.....
.....

a.
.....

b.
.....

.....
.....
.....

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

SEKRETARIS DAERAH

NAMA



**PEMERINTAH KOTA MADIUN
SEKRETARIAT DAERAH**

Jalan Pahlawan Nomor. 37 Madiun, Kode Pos : 63116 Jawa Timur
Telepon (0351) 462756 Fax (0351) 457331
Website <http://www.madiunkota.go.id>

Madiun, tanggal bulan dan tahun

Kepada

Yth.

.....
di -
.....

SURAT PENGANTAR

NOMOR :/...../...../.....

No.	Jenis yang dikirim	Banyaknya	Keterangan

Diterima tanggal

Penerima
Nama Jabatan,

Pengirim
Nama Jabatan,

Nama pejabat
Pangkat
NIP.

Nama pejabat
Pangkat
NIP.

FORMULIR BERITA

Registrasi No :

PANGGILAN	JENIS	NOMOR	DERAJAT
DARI : UNTUK : TEMBUSAN :			

KLASIFIKASI : SEGERA

Nomor :

.....KMA.....

..... TTK

AAA TTKKMA.....
..... TTK

BBB TTKKMA.....
..... TTK

CCC TTK DAN SETERUSNYANYA TTK HBS

Tanggal waktu pembuatan

.....

	No. Kode	Waktu		Lalu lintas	Paraf operator
		Terima	Kirim		
Pengirim :					
Nama :					
Jabatan :					
Tanda tangan :					

LEMBARAN DAERAH

Tahun Nomor

Seri

PERATURAN DAERAH KOTA MADIUN

Nomor :

TENTANG

.....

.....dan seterusnya

Diundangkan dalam lembaran daerah

Tahun Nomor

Seri

Tanggal

SEKRETARIS DAERAH KOTA MADIUN,

NAMA PEJABAT

Pangkat

NIP.

BERITA DAERAH KOTA MADIUN

Tahun Nomor

Seri

PERATURAN WALIKOTA MADIUN

Nomor :

TENTANG

.....

.....dan seterusnya

Diundangkan dalam berita daerah

Tahun Nomor

Seri

Tanggal

SEKRETARIS DAERAH KOTA MADIUN,

NAMA PEJABAT

Pangkat

NIP.



WALIKOTA MADIUN

BERITA ACARA

NOMOR :/...../...../.....

Pada hari ini tanggal
 kami masing-masing :

1. yang
selanjutnya disebut Pihak Pertama
2. yang
selanjutnya disebut Pihak Kedua

.....

Berita Acara ini dibuat dengan sesungguhnya dalam rangkap untuk
 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di

.....

Pihak Kedua

Pihak Pertama
WALIKOTA MADIUN

NAMA PEJABAT
Pangkat

NAMA
NIP.

Jalan Pahlawan Nomor 37 Madiun, Provinsi Jawa Timur 63116
 Telepon (0351) 462756 Fax (0351) 457331, <http://www.madiunkota.go.id>



SEKRETARIS DAERAH KOTA MADIUN

BERITA ACARA

NOMOR :

Pada hari ini tanggal
 kami masing-masing :

1. yang
 selanjutnya disebut Pihak Pertama
2. yang
 selanjutnya disebut Pihak Kedua

.....

Berita Acara ini dibuat dengan sesungguhnya dalam rangkap untuk
 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di

Pihak Kedua

Pihak Pertama

NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.

NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.

Mengetahui/Mengesahkan

NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.



**PEMERINTAH KOTA MADIUN
SEKRETARIAT DAERAH**

Jalan Pahlawan Nomor. 37 Madiun, Kode Pos : 63116 Jawa Timur
Telepon (0351) 462756 Fax (0351) 457331
Website <http://www.madiunkota.go.id>

NOTULEN

Sidang/Rapat :

Hari/Tanggal :

Waktu Panggilan :

Waktu sidang/rapat :

Acara : 1.
2. dan seterusnya
3. Penutup.

Pimpinan Sidang/Rapat

Ketua :

Sekretaris :

Pencatat :

Peserta sidang/rapat : 1.
2. dan seterusnya.

Kegiatan Sidang/Rapat : 1.
2. dan seterusnya.

1. Kata Pembukaan :

2. Pembahasan :

3. Peraturan :

.....

**PIMPINAN SIDANG/RAPAT
NAMA JABATAN**

**NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.**



WALIKOTA MADIUN

M E M O

Dari :

Kepada :

ISI :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

WALIKOTA MADIUN

Tanda Tangan atau Paraf



SEKRETARIS DAERAH KOTA MADIUN

M E M O

Dari :

Kepada :

ISI :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

SEKRETARIS DAERAH

Tanda Tangan atau Paraf



**PEMERINTAH KOTA MADIUN
SEKRETARIAT DAERAH**

Jalan Pahlawan Nomor. 37 Madiun, Kode Pos : 63116 Jawa Timur
Telepon (0351) 462756 Fax (0351) 457331
Website <http://www.madiunkota.go.id>

DAFTAR HADIR PERTEMUAN RAPAT

Hari :

Tanggal :

Waktu :

Tempat :

Acara :

NO.	NAMA	JABATAN/ PANGKAT	TANDA TANGAN	KET
1.				
2.				
3.				
dst.				

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

SEKRETARIS DAERAH

NAMA PEJABAT

Pangkat

NIP.

SEKRETARIAT DAERAH KOTA MADIUN
ASISTEN

DAFTAR HADIR PERTEMUAN RAPAT

Hari :

Tanggal :

Waktu :

Tempat :

Acara :

NO.	NAMA	JABATAN/ PANGKAT	TANDA TANGAN	KET
1. 2. 3. dst.				

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

ASISTEN

NAMA PEJABAT

Pangkat

NIP.

SEKRETARIAT DAERAH KOTA MADIUN
BAGIAN

DAFTAR HADIR PERTEMUAN RAPAT

Hari :

Tanggal :

Waktu :

Tempat :

Acara :

NO.	NAMA	JABATAN/ PANGKAT	TANDA TANGAN	KET
1. 2. 3. dst.				

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

KEPALA BAGIAN.....

NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.

LAMBANG
DAERAH

KOP NASKAH DINAS
PERANGKAT DAERAH

DAFTAR HADIR

BULAN :

MINGGU :

NO	NAMA	PANGKAT/ GOL	TANGGAL								KET
			P	S	P	S	P	S	P	S	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
KEPALA SUB BAGIAN/ SEKRETARIS											

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

NAMA JABATAN

NAMA PEJABAT

Pangkat

NIP.



WALIKOTA MADIUN

PIAGAM PENGHARGAAN

Nomor :/...../...../.....

WALIKOTA MADIUN Dengan ini memberikan penghargaan kepada :

Nama :

Tempat/Tanggal lahir :

NIP. :

Jabatan :

Instansi :

.....
.....
.....
.....

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

WALIKOTA MADIUN

NAMA JELAS



WALIKOTA MADIUN

SERTIFIKAT

Diberikan kepada :

Nama :

NIP :

Instansi :

Sebagai/Atas partisipasinya dalam
yang diselenggarakan oleh dari tanggal
..... s.d bertempat di

Tempat, Tanggal, Bulan dan
Tahun

WALIKOTA MADIUN

NAMA JELAS



SEKRETARIS DAERAH KOTA MADIUN

SERTIFIKAT

Diberikan kepada :

Nama :

NIP :

Instansi :

Sebagai/Atas partisipasinya dalam
yang diselenggarakan oleh dari tanggal
..... s.d bertempat di

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

SEKRETARIS DAERAH

NAMA JELAS



WALIKOTA MADIUN
SURAT TANDA TAMAT PENDIDIKAN DAN PELATIHAN

Nomor :/...../.....

WALIKOTA MADIUN berdasarkan PP Nomor 101 Tahun 2000, dan Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 38 Tahun 2002 dan ketentuan-ketentuannya menyatakan bahwa :

Pas foto
4 x 6

Nama :
Tempat/Tanggal lahir :/.....
NIP :
Pangkat/Gol. Ruang :/.....
Jabatan :
Instansi :
L U L U S
Kualifikasi :

Pada Pendidikan dan Pelatihan Kota Madiun yang diselenggarakan oleh Badan Kepegawaian Daerah Kota Madiun dari tanggal sampai dengan yang meliputi

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun
WALIKOTA MADIUN

NAMA

Bagian Belakang STTPP
AGENDA PEMBELAJARAN

TEMA

Umum : (ditentukan Badan Diklat Depdagri)
.....
.....

Khusus : (ditentukan oleh penyelenggara dengan mengacu pada tema umum dan issue aktual setempat)
.....
.....

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

**KEPALA BADAN KEPEGAWAIAN DAERAH
KOTA MADIUN**

NAMA PEJABAT

Pangkat

NIP.



**WALIKOTA MADIUN
SURAT TANDA TAMAT PENDIDIKAN DAN PELATIHAN**

Nomor :/...../.....

WALIKOTA MADIUN berdasarkan PP Nomor 101 Tahun 2000, dan Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 38 Tahun 2002 dan ketentuan-ketentuannya menyatakan bahwa :

Pas foto
4 x 6

Nama :
Tempat/Tanggal lahir :/.....
NIP :
Pangkat/Gol. Ruang :/.....
Jabatan :
Instansi :

L U L U S

Kualifikasi :

Pada Pendidikan dan Pelatihan Kota Madiun yang diselenggarakan oleh Badan Kepegawaian Daerah Kota Madiun di dari tanggal sampai dengan yang meliputi

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

**a.n. WALIKOTA MADIUN
KEPALA BADAN KEPEGAWAIAN DAERAH KOTA MADIUN**

**NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.**

Bagian Belakang STTPP

AGENDA PEMBELAJARAN

T E M A

Umum : (ditentukan Badan Diklat Depdagri).....
.....
.....

Khusus : (ditentukan oleh penyelenggara dengan mengacu pada tema umum dan issue aktual setempat).....
.....
.....

Tempat, Tanggal, Bulan dan Tahun

KEPALA BIDANG.....
BADAN KEPEGAWAIAN DAERAH KOTA MADIUN

NAMA PEJABAT
Pangkat
NIP.

