



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR SATUAN KERJA PERANGKAT DAERAH

AlamatTelepon (0271).....Faks. (0271).....
Website E-mail Kode Pos

TELAAHAN STAF

Kepada :
Dari :
Tanggal :
Nomor :
Lampiran :
Hal :

I. Persoalan.

II. Praanggapan

III. Fakta-Fakta yang mempengaruhi

IV. Analisis

V. Kesimpulan

VI. Saran

NAMA JABATAN

NAMA PEJABAT

Pangkat

NIP.