

FORMULIR DATA PRIBADI PESERTA ASSESSMENT

TGL. PENGISIAN	: 2 NOVEMBER 2021
-----------------------	-------------------

I. IDENTITAS DIRI

Nama	: MEILANA TJAHJOHADI SOESETYO		
Jenis kelamin	: <input checked="" type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan (Beri tanda silang sesuai jenis kelamin anda)		
Tempat lahir	: JAKARTA	Tgl. Lahir	: 8 MEI 1967
Jabatan saat ini	: KEPALA BIDANG KLAIM & SUBROGASI CABANG PATI		
Email	: tjahjo.vns@gmail.com	No. Telp.	: 081333109945
NIP	: 1106.010513		

II. RIWAYAT PENDIDIKAN

No.	Pendidikan *)	Nama Sekolah	Kota	Fakultas/Jurusan	Tahun Lulus
1	S1	UNIVERSITAS MERDEKA	MALANG	ILMU SOSIAL & ILMU POLITIK / ADM. NEGARA	1990
2					
3					
4					

*) Pendidikan diisi berdasarkan pendidikan formal terakhir atau pendidikan formal setelah SLTA

III. RIWAYAT PEKERJAAN

Periode Tahun	Nama Instansi	Divisi/ Branch/ Dept.	Jabatan	Kota
2013	PT. ASKRINDO	CABANG 1 SURABAYA / KANTOR UNIT PELAYANAN	KARYAWAN KONTRAK	SURABAYA
2014	PT. ASKRINDO	CABANG 4 MALANG / KANTOR UNIT PELAYANAN	OFFICER	MALANG
2014	PT. ASKRINDO	CABANG 4 MALANG / SEKSI ASURANSI KREDIT CABANG 4	DEPUTY AMD 4	MALANG
2015	PT. ASKRINDO	CABANG 4 MALANG / PEMASARAN & SUBROGASI (KELAS 4)	DEPUTY AMD 4	MALANG

2018	PT. ASKRINDO	CABANG 1 SURABAYA / SEKSI SUBROGASI (KELAS 1)	STAFF	SURABAYA
2020	PT. ASKRINDO	CABANG 3 PATI / BIDANG KLAIM & SUBROGASI (KELAS 3)	PJ. KEPALA BIDANG	PATI
2021	PT. ASKRINDO	CABANG 3 PATI / BIDANG KLAIM & SUBROGASI (KELAS 3)	KEPALA BIDANG	PATI