

*(HALAMAN JUDUL PROPOSAL)*

*(Terdapat Judul Pelatihan yang diajukan perijinannya, Silahkan tulis Judul Proposal  
Sesuai dengan yang diInput pada form SIMITRA)*

**PROPOSAL PENYELENGGARAAN  
PELATIHAN XXXXX KABUPATEN XXXX  
POLA KERJASAMA ANGKATAN KE-1 (jika ada)  
PERIODE XX – XX**

**PEMERINTAH KABUPATEN XXXX (atau Penyelenggara)**

**Tahun 2021**

**CONTOH 1**

**PROPOSAL PENYELENGGARAAN  
PELATIHAN DASAR CALON PEGAWAI NEGERI SIPIL GOLONGAN XXXX  
KABUPATEN XXXXX POLA KERJASAMA ANGKATAN KE-1 PERIODE 29  
JANUARI-19 APRIL 2021**

**PEMERINTAH KABUPATEN XXXX  
TAHUN XXXX**

**CONTOH 2**

**PROPOSAL PENYELENGGARAAN  
PELATIHAN KEPEMIMPINAN PENGAWAS KABUPATEN XXXXX  
POLA KERJASAMA ANGKATAN KE- (jika ada)  
PERIODE 29 JANUARI-19 APRIL 2021**

**PEMERINTAH KABUPATEN XXXX  
TAHUN XXXX**

**CONTOH 3**

**PROPOSAL PENYELENGGARAAN  
PELATIHAN KEPEMIMPINAN ADMINSTRATOR KABUPATEN XXXXX  
POLA KERJASAMA ANGKATAN KE- (jika ada)  
PERIODE 29 JANUARI-19 APRIL 2021**

**PEMERINTAH KABUPATEN XXXX  
TAHUN XXXX**

**PROPOSAL PENYELENGGARAAN  
PELATIHAN FUNGSIONAL XXXX KABUPATEN XXXXX  
POLA KERJASAMA ANGKATAN KE- (jika ada)  
PERIODE 29 JANUARI-19 APRIL 2021**

**PEMERINTAH KABUPATEN XXXX  
TAHUN XXXX**

**CONTOH 5**

**PROPOSAL PENYELENGGARAAN  
PELATIHAN TEKNIS XXXX KABUPATEN XXXXX  
POLA KERJASAMA ANGKATAN KE- (jika ada)  
PERIODE 29 JANUARI-19 APRIL 2021**

**PEMERINTAH KABUPATEN XXXX  
TAHUN XXXX**

## **A. Pendahuluan**

Latar belakang penyelenggaraan pelatihan. Tuliskan secara singkat yang menjadi latar belakangnya.

## **B. Dasar Hukum**

1. Undang-undang Nomor 5 Tahun 2014 Tentang Aparatur Sipil Negara
2. Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2020 Tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 11 Tahun 2017 tentang Manajemen Pegawai Negeri Sipil
3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 sebagaimana telah diubah terakhir kali dengan Undang-Undang Nomor 11 tahun 2020 tentang Cipta Kerja
4. Peraturan Gubernur Jawa Tengah Nomor 11 tahun 2020 tentang Pelaksanaan Fasilitas Pengembangan Kompetensi Sumber Daya Manusia di Provinsi Jawa Tengah
5. *(Dasar Hukum lainnya yang mendasari pelaksanaan kegiatan sesuai dengan kebutuhan)*

## **C. Tujuan**

Pelatihan dilaksanakan untuk membekali, meningkatkan dan mengembangkan pengetahuan, sikap, dan keterampilan tertentu bagi Individu/ASN yang merupakan bagian dari organisasi pemerintah sehingga dalam menjalankan tugas dan tanggungjawabnya dilakukan dengan efektif dan efisien sesuai dengan tuntutan kebutuhan dan perkembangan ilmu dan teknologi. Adapun tujuan penyelenggaraan pelatihan ini antara lain :

1. Pemenuhan Hak Aparatur Sipil Negara untuk memperoleh Pengembangan Kompetensi;
2. Meningkatkan kompetensi ASN yang meliputi Pengetahuan, Keterampilan, dan Sikap/Perilaku seorang pegawai ASN yang dapat diamati, diukur dan dikembangkan dalam melaksanakan tugas dan jabatannya;
3. Pemenuhan kebutuhan kompetensi ASN yang sesuai dengan standar kompetensi jabatan dan rencana pengembangan karier;
4. *(Tujuan lainnya yang sesuai dengan pelaksanaan pelatihan dimaksud)*

## **D. Sasaran**

Sasaran Pelatihan ini adalah PNS yang ..... *(atau disesuaikan dengan sasaran peserta Pelatihan dimaksud)*

**E. Kompetensi**

Pelatihan ini diselenggarakan guna meningkatkan kompetensi ASN dalam bidang ..... (atau disesuaikan dengan kompetensi yang ditingkatkan melalui pelatihan dimaksud)

**F. Pelaksanaan Pelatihan**

1. Waktu dan Tempat

Hari/Tanggal : Senin, XXXX 2021 s/d Jumat, XXXX 2021

Tempat pelaksanaan : Gedung XXXX , Jl. XXXX Kota XXXX

(tuliskan dengan detail waktu dan tempat pelaksanaan)

2. Penyelenggara Kegiatan

Pelatihan ini diselenggarakan oleh Badan Kepegawaian Kota XXXX

(d disesuaikan dengan penyelenggara pelatihan dimaksud)

3. Calon Peserta Kegiatan

Berisikan rincian peserta yang mengikuti pelatihan tersebut

No	Nama	NIP	Jabatan	Instansi
1.	.....	.....	.....	.....

4. Tenaga Pengajar

Keterangan terkait tenaga pengajar pelatihan

5. Metode Pembelajaran

Pelatihan XXXXX dilaksanakan secara *Blended* dengan uraian sebagai berikut:

1. *Synchronus* melalui Zoom Meeting selama 14 hari

2. *Asynchronus* selama 10 hari

3. Klasikal selama 6 hari

(atau disesuaikan dengan metode pembelajaran yang digunakan. Harap dituliskan secara rinci terkait metode pembelajaran dimaksud)

6. Pembiayaan

Keterangan secara rinci terkait pembiayaan kegiatan pelatihan dimaksud

7. Jadwal Pelatihan

(jadwal pelatihan dibuat berdasarkan kurikulum yang digunakan)

No	Hari/Tgl	Materi	JP	Waktu	Pengampu	Ket
1.	Senin, 29 Januari 2021	Wawasan Kebangsaan	3	07.00- 09.15 WIB	Dr. Bara Samudra, M.Si	<i>Syn</i>
			6	-	-	<i>Asyn</i>
		Etika Publik	3	10.00 – 12.15 WIB	Dr. Riyan Subekti	<i>Syn</i>
			3	-	-	<i>Asyn</i>
2.	.....	.....	...	.....	.....	.....

8. Sertifikasi

*Keterangan jelas terkait sertifikasi yang dimiliki penyelenggara pelatihan dimaksud*

**F. Lampiran**

1. Surat Rekomendasi dari Gugus Covid-19 terbaru **(Wajib)**
2. Fotocopy Sertifikat TOC (bagi pelaksana) dan MOC (bagi struktural) yang tergabung dalam kepanitiaan **(Wajib)**
3. Draft SK Panitia Pelatihan **(Wajib)**
4. *Lampiran lainnya jika ada.*