

FORMAT 02.**REKAPITULASI PENILAIAN DOKUMEN**

No.	Kode Peserta	Keterangan Kelengkapan Dokumen	
		Jumlah Terpenuhi	Jumlah Tidak terpenuhi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			