

FR-APL-01. FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi

Pada bagian ini, cantumkan data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan anda pada saat ini.

a. Data Pribadi

Nama lengkap : _____

Tempat / tgl. lahir : _____

Jenis kelamin : Laki-laki / Wanita *

Kebangsaan : _____

Alamat rumah : _____

Kode pos : _____

No. Telepon/E-mail : Rumah : _____ Kantor : _____

HP : _____ E-mail : _____

Pendidikan Terakhir : _____

b. Data Pekerjaan Sekarang

Nama Lembaga/
Perusahaan : _____

Jabatan : _____

Alamat : _____

Kode pos : _____

No. Telp/Fax/E-mail : Telp : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Bagian 2 : Data Sertifikasi

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi, Tujuan Asesmen serta Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan pada skema sertifikasi yang anda ajukan untuk mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki.

Skema Sertifikasi/ Klaster Asesmen	Judul	:	SKEMA SERTIFIKASI KLASTER PEMINDAHAN BEBAN (RIGGER)	
	Nomor	:	SS-OPERATOR-IAB-020-2018	
Tujuan Asesmen	:	<input type="checkbox"/> Sertifikasi	<input type="checkbox"/> Sertifikasi Ulang	

Daftar Unit Kompetensi:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)
01	B.0600018.001.02	Menerapkan keselamatan kerja di tempat kerja	SKKNI
02	B.0600018.018.02	Mempersiapkan operasi pemindahan beban	SKKNI
03	B.0600018.019.02	Melaksanakan operasi pemindahan beban	SKKNI
04	B.0600018.017.02	Memandu operasi pesawat angkat	SKKNI
05	B.0600018.004.02	Mengendalikan beban	SKKNI
06	B.0600018.020.02	Membuat laporan operasi pemindahan beban	SKKNI

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

a. Bukti kelengkapan persyaratan dasar pemohon :

No.	Bukti Persyaratan	Ada		Tidak ada
		memenuhi syarat	tidak memenuhi syarat	
1.	Minimal pendidikan SLTP/ sederajat.			
2.	Berpengalaman sekurang – kurangnya 1 (satu) tahun di bidangnya			
3.	Umur sekurang – kurangnya 19 tahun			
4.	Memiliki sertifikat pelatihan untuk unit-unit kompetensi yang tercantum dalam skema ini.			

b. Bukti kompetensi yang relevan :

No.	Rincian Bukti Pendidikan/Pelatihan, Pengalaman Kerja, Pengalaman Hidup	Lampiran Bukti*	
		Ada	Tidak ada
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*diisi oleh LSP

Rekomendasi (diisi oleh LSP): Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar pemohon, maka pemohon: <input type="checkbox"/> Diterima/ Tidak diterima* sebagai peserta sertifikasi * coret yang tidak sesuai	Pemohon :	
	Nama	
	Tanda tangan/ Tanggal	
Catatan :	Admin LSP :	
	Nama	
	NIK LSP	
	Tanda tangan/ Tanggal	