# FR.APL.01. PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

### **Bagian 1: Rincian Data Pemohon Sertifikasi**

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

a.	Data Pribadi			
	Nama lengkap	:		
	No. KTP/NIK/Paspor	:		
	Tempat / tgl. Lahir	:		
	Jenis kelamin	: Laki-laki / W	anita *)	
	Kebangsaan	:		
		:		
	Alamat rumah		Kode pos :	
		: Rumah :	Kantor :	
	No. Telepon/E-mail	: HP:	E-mail :	
	Kualifikasi Pendidikan	:		
	*Coret yang tidak perlu			
b.	Data Pekerjaan Sekarang			
	Nama Institusi /			
	Perusahaan			
	Jabatan			
	Alamat Kantor			
			Kode pos :	
	No. Telp/Fax/E-mail	Telp :	Fax :	
		E-mail :		
Bas	gian 2 : Data Sertifikasi			

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

Skema Sertifikasi	Judul	:	Klaster Perbaikan Transmisi Pada Sistem Pemindah Tenaga Mekanis Alat Berat
( <del>KKNI/Okupasi</del> /Klaster)	Nomor	:	SS-MEKANIK-IAB-052-2021
Tujuan Asesmen		:	☐ Sertifikasi
			☐ Sertifikasi Ulang
			☐ Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT)

	☐ Rekognisi Pembelajaran Lampau
	☐ Lainnya

## Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)
1.	C.331220.IAB-PAB.046.01	Melakukan Perbaikan Transmisi pada Sistem Pemindah Tenaga Mekanis Alat Berat	SKKK

# Bagian 3: Bukti Kelengkapan Pemohon Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

	·	Ada		
No.	Bukti Persyaratan Dasar*	Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	Tidak Ada
1.	Pendidikan SLTA/sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.1	Copy ijazah SLTA/sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.2	Copy sertifikat pelatihan Perbaikan Transmisi pada Sistem			
	Pemindah Tenaga Mekanis Alat Berat			
1.3	<b>Dokumen pengalaman pekerjaan</b> Perbaikan Transmisi pada			
	Sistem Pemindah Tenaga Mekanis Alat Berat [minimal 5 kali]			
2.	Pendidikan SLTP/sederajat			
2.1	Copy ijazah SLTP/sederajat.			
2.2	Copy KTP [Syarat : Berusia minimal 21 tahun]			
2.3	Copy sertifikat pelatihan Perbaikan Transmisi pada Sistem			
	Pemindah Tenaga Mekanis Alat Berat			
2.4	<b>Dokumen pengalaman kerja</b> Perbaikan Transmisi pada Sistem			
	Pemindah Tenaga Mekanis Alat Berat [minimal 3 tahun]			

 $<sup>{}^{*}</sup>$ Pilih sesuai tingkat pendidikan terakhir.

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