

## 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 OKUPASI NASIONAL OPERATOR <i>DUMP TRUCK</i>		
	Nomor	:	SS-OPERATOR-IAB-006-2018		
Tujuan Asesmen		:	<input checked="" type="checkbox"/> Sertifikasi	<input type="checkbox"/> Sertifikasi Ulang	

**Daftar Unit Kompetensi :**

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)
01	F.439050.001.02	Menerapkan ketentuan keselamatan dan kesehatan kerja serta lingkungan dalam pengoperasian <i>dump truck</i> .	SKKNI
02	F.439050.002.02	Melakukan komunikasi dan kerjasama di tempat kerja.	SKKNI
03	F.439050.003.02	Melakukan pemeliharaan harian <i>dump truck</i> .	SKKNI
04	F.439050.004.02	Melakukan persiapan pengoperasian <i>dump truck</i> .	SKKNI
05	F.439050.005.02	Mengoperasikan <i>dump truck</i> sesuai dengan prosedur.	SKKNI
06	F.439050.006.02	Melakukan pemeliharaan setelah selesai pengoperasian <i>dump truck</i> .	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 SLTA, dan			
2.	Memiliki sertifikat pelatihan untuk unit-unit kompetensi yang tercantum dalam skema sertifikasi ini, dan memiliki pengalaman minimal 500 jam operasi efektif pada pekerjaan ini.			
3.	Khusus untuk yang berpendidikan SLTP, pemohon harus berusia minimal 23 tahun, dan harus memiliki pengalaman 1000 jam operasi efektif pada pekerjaan sesuai skema sertifikasi ini.			
4.	Khusus untuk yang berpendidikan SD, pemohon harus berusia minimal 23 tahun, dan harus memiliki pengalaman 2000 jam operasi efektif pada pekerjaan sesuai skema sertifikasi ini			

b. Bukti lainnya yang relevan :

No.	Bukti (paling relevan) : Rincian Pendidikan/Pelatihan, Pengalaman Kerja, Pengalaman Hidup	Lampiran Bukti *)	
		Ada	Tidak ada
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

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