

## 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	:	PERAWATAN BERKALA ( PERIODIC SERVICE ) ALAT BERAT SMALL WHEEL LOADER		
	Nomor	:	SS-MEKANIK-IAB-021-2016		
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)
1.	MEK.PW12.231.00	Menerapkan keselamatan dan kesehatan kerja serta lingkungan hidup di tempat kerja	SKKNI
2.	MEK.PW12.232.00	Melakukan komunikasi dan kerjasama di tempat kerja	SKKNI
3.	IAB.MK02.017.01	Melaksanakan perawatan berkala Small Wheel Loader	SKKK
4.	MEK.PW22.235.00	Membuat laporan pekerjaan	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 Klaster Perawatan Berkala ( <i>Periodic Service</i> ) Alat Berat Small Wheel Loader, dan memiliki pengalaman minimal 3 kali pada pekerjaan ini.			
3.	Khusus untuk yang berpendidikan SLTP, pemohon harus berusia minimal 23 tahun, dan harus memiliki pengalaman 5 tahun pada pekerjaan sesuai skema sertifikasi ini.			
4.	Khusus untuk berpendidikan SD, pemohon harus berusia minimal 23 tahun, dan harus memiliki pengalaman 8 tahun pada pekerjaan sesuai skema sertifikat 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

<b>Rekomendasi (diisi oleh LSP):</b> Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar pemohon, maka pemohon:  <input type="checkbox"/> <b>Diterima/ Tidak diterima*</b> sebagai peserta sertifikasi  * coret yang tidak sesuai	<b>Pemohon :</b>	
	Nama	
<b>Catatan :</b>	Tanda tangan/ Tanggal	
	<b>Admin LSP :</b>	
	Nama	Asdi Suwardi
	NIK LSP	70016002
	Tanda tangan/ Tanggal	