

# FR.APL.01. 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 : \_\_\_\_\_

No. KTP/NIK/Paspor : \_\_\_\_\_

Tempat / tgl. Lahir : \_\_\_\_\_

Jenis kelamin : Laki-laki / Wanita \*)

Kebangsaan : \_\_\_\_\_

Alamat rumah : \_\_\_\_\_ Kode pos : \_\_\_\_\_

No. Telepon/E-mail : Rumah : \_\_\_\_\_ Kantor : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

## Bagian 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 ( <del>KKNI/Okupasi</del> /Klaster)	Judul	:	<b>Klaster Penggantian Komponen Alat Berat Tipe Rantai dengan Sistem Penggerak Mekanis</b>
	Nomor	:	<b>SS-MEKANIK-IAB-074-2018</b>
Tujuan Asesmen	:	<input type="checkbox"/> Sertifikasi	

	<input type="checkbox"/> Sertifikasi Ulang
	<input type="checkbox"/> Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT)
	<input type="checkbox"/> Rekognisi Pembelajaran Lampau
	<input type="checkbox"/> Lainnya

**Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:**

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (SKKNI/Standar Internasional/ Standar Khusus)
1.	C.331220.IAB-PAB.003.01	Melakukan Penggantian Engine Alat Berat	SKKK
2	C.331220.IAB-PAB.004.01	Melakukan Penggantian Transmisi pada Sistem Pemindah Tenaga Mekanis Alat Berat	SKKK
3.	C.331220.IAB-PAB.006.01	Melakukan Penggantian Pompa atau Motor Hidrolik Alat Berat	SKKK
4	C.331220.IAB-PAB.008.01	Melakukan Penggantian Sasis Alat Berat	SKKK
5	C.331220.IAB-PAB.009.01	Melakukan Penggantian Kabin Alat Berat	SKKK
6	C.331220.IAB-PAB.010.01	Melakukan Penggantian Silinder Hidrolik Alat Berat	SKKK
7	C.331220.IAB-PAB.011.01	Melakukan Penggantian Katup Pengontrol Alat Berat	SKKK
8	C.331220.IAB-PAB.012.01	Melakukan Penggantian Hose dan Pipa Alat Berat	SKKK
9	C.331220.IAB-PAB.013.01	Melakukan Penggantian Komponen Kerangka Bawah Alat Berat	SKKK
10	C.331220.IAB-PAB.014.01	Melakukan Penggantian Perlengkapan Kerja Alat Berat	SKKK
11	C.331220.IAB-PAB.015.01	Melakukan Penggantian Perlengkapan Kerja Khusus Alat Berat	SKKK
12	C.331220.IAB-PAB.016.01	Melakukan Penggantian Sistem Kelistrikan Alat Berat	SKKK
13	C.331220.IAB-PAB.019.01	Melakukan Penggantian Swing Gearbox, Pump Distribution Gear atau Auxilary Gearbox pada Alat Berat	SKKK

**Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon**  
**Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

No.	Bukti Persyaratan Dasar*	Ada		Tidak Ada
		Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	
1.	Pendidikan SLTA/ sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.1	<b>Copy ijazah</b> SLTA/ sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.2	<b>Copy KTP</b>			
1.3	<b>Copy sertifikat pelatihan</b> Penggantian Komponen Alat Berat Tipe Rantai dengan Sistem Penggerak Mekanis			
1.4	<b>Dokumen pengalaman pekerjaan</b> Penggantian Komponen Alat Berat Tipe Rantai dengan Sistem Penggerak Mekanis [minimal 5 kali]			
2.	Pendidikan SLTP/ sederajat			
2.1	<b>Copy ijazah</b> SLTP/ sederajat.			
2.2	<b>Copy KTP</b> [Syarat : Berusia minimal 21 tahun]			
2.3	<b>Copy sertifikat pelatihan</b> Penggantian Komponen Alat Berat Tipe Rantai dengan Sistem Penggerak Mekanis			
2.4	<b>Dokumen pengalaman pekerjaan</b> Penggantian Komponen Alat Berat Tipe Rantai dengan Sistem Penggerak Mekanis [3 tahun sebagai mekanik alat berat]			

\*Pilih sesuai tingkat pendidikan terakhir.

<b>Rekomendasi (diisi oleh LSP):</b> Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon: <b>Diterima/ Tidak diterima *</b> sebagai peserta sertifikasi * coret yang tidak sesuai	<b>Pemohon/ Kandidat :</b>	
	Nama	
	Tanda tangan/ Tanggal	
<b>Catatan :</b>	<b>Admin LSP :</b>	
	Nama	
	No. Reg	
	Tanda tangan/ Tanggal	