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/P	aspor :	
Tempat / tgl. L	ahir :	
Jenis kelamin	: Laki-laki / N	Wanita *)
Kebangsaan	:	
	:	
Alamat rumah		Kode pos :
	: Rumah :	Kantor :
No. Telepon/E	-mail : HP :	E-mail :
Kualifikasi Pen	 didikan :	
*Coret yang	tidak perlu	
b. Data Pekerjaa	n 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	Judul	:	Klaster Perbaikan Pompa Atau Motor Hidrolik Alat Berat
(KKNI/Okupasi /Klaster)	Nomor	:	SS-MEKANIK-IAB-054-2021
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.048.01	Melakukan Perbaikan Pompa atau Motor Hidrolik Alat Berat	SKKK

Bagian 3: Bukti Kelengkapan Pemohon Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

		Ad		
No.	No. Bukti Persyaratan Dasar*		Tidak Memenuhi Syarat	Tidak Ada
1.	Pendidikan SLTA/sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.1 1.2	Copy ijazah SLTA/sederajat, atau pendidikan selanjutnya Copy sertifikat pelatihan Perbaikan Pompa atau Motor Hidrolik Alat Berat			
1.3	Dokumen pengalaman pekerjaan Perbaikan Pompa atau Motor Hidrolik 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 Pompa atau Motor Hidrolik Alat Berat			
2.4	Dokumen pengalaman pekerjaan Perbaikan Pompa atau Motor Hidrolik Alat Berat [minimal 3 tahun]			

^{*}Pilih sesuai tingkat pendidikan terakhir.

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