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			
o. Data Pekerjaan Sekarang			
Nama Institusi / Perusahaan			
Jabatan			
Alamat Kantor			
		Kode pos :	
No. Telp/Fax/E-mail	Telp <u>:</u>	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 Panel Kontrol Pada Sistem Penggerak Elektrik Alat Berat
(KKNI/Okupasi /Klaster)	Nomor	:	SS-MEKANIK-IAB-055-2021
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.049.01	Melakukan Perbaikan Panel Kontrol pada Sistem Penggerak Elektrik Alat Berat	SKKK

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

		A		
No. Rukti Persyaratan Da	Bukti Persyaratan Dasar*	Memenuhi	Tidak	Tidak
	Bukti Persyaratan Dasar	Syarat	Memenuhi	Ada
			Syarat	
1.	Pendidikan SLTA/sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.1	Copy ijazah SLTA/sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.2	Copy sertifikat pelatihan Perbaikan Panel Kontrol pada Sistem			
	Penggerak Elektrik Alat Berat			
1.3	Dokumen pengalaman pekerjaan Perbaikan Panel Kontrol pada			
	Sistem Penggerak Elektrik 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 Panel Kontrol pada Sistem			
	Penggerak Elektrik Alat Berat			
2.4	Dokumen pengalaman pekerjaan Perbaikan Panel Kontrol pada			
	Sistem Penggerak Elektrik Alat Berat [minimal 3 tahun]			

^{*}Pilih sesuai tingkat pendidikan terakhir.

Rekomendasi (diisi oleh LSP):	Pemohon/ Kandidat :
Diterima/ Tidak diterima *) sebagai peserta sertifikasi * coret yang tidak sesuai T	Nama
	Tanda tangan/ Tanggal
Catatan :	Admin LSP :
Catatan .	Admin LSF .
	Nama
	Nama No. Reg