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	:			
No. NIK KTP/Passport				_
Tempat/ Tanggal Lahir	:			
Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Perempuan *		_
Kebangsaan	:			
Alamat Rumah	:			
			Kode Pos:	
Phone /E-mail	:	Rumah :	Kantor :	
		HP:	E-mail :	
Kualifikasi/Pendidikan	:			
b. Data Pekerjaan Sekara	ing			
Porusahaan/Lombaga				
Perusahaan/Lembaga	•			
Jabatan	:			
Alamat kantor	:			_
			Kode Pos :	
No. Telp/Fax/E-mail	:	Telp :	Fax :	_
·		E-mail :		_

Bagian 2: Data Sertifikasi

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi, 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.

Judul Skema : Klaster Penyelesaian Problem Soil Stabilizer

Nomor : SS-MEKANIK-IAB-037-2018 Tujuan Asesmen : sertifikasi / Sertifikasi Ulang

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (SKKNI/Standar Internasional/ Standar Khusus)
1.	C.331220.IAB PAB.038.01	Melakukan Penyelesaian Problem Soil Stabilizer	SKKK
2	C.331220.IAB-PAB.022.01	Melakukan Program Pemeriksaan Mesin	SKKK

Bagian 3: Bukti Kelengkapan Pemohon

		Ada		
No.	Persyaratan dasar/khusus*	Memenuhi	Tidak	Tidak Ada
	r ersyaratan dasar/knusus	Syarat	Memenuhi	Tiuak Aua
			Syarat	
1.	Pendidikan SLTA/sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.1	Copy ijazah SLTA/sederajat, atau pendidikan selanjutnya			
1.2	Copy sertifikat pelatihan Penyelesaian Problem Soil			
	Stabilizer.			
1.3	Dokumen pengalaman pekerjaan penyelesaian problem			
	Soil Stabilizer [minimal 5 kali]			
2.	Pendidikan SLTP/sederajat			
2.1	Copy ijazah SLTP/sederajat.			
2.2	Copy KTP [Syarat : Berusia minimal 21 tahun]			
2.3	Dokumen pengalaman kerja sebagai mekanik Alat Berat			
	[minimal 3 tahun]			
2.4	Copy sertifikat pelatihan Penyelesaian Problem Soil			
	Stabilizer.			

^{*}Pilih sesuai tingkat pendidikan terakhir.

Rekomendasi (oleh LSP):	Pemohon:		
Berdasarkan persyaratan dasar pemohon,	Nama		
kandidat dapat:	Tanggal		
Diterima/tidak diterima sebagai asesi.	Tanda Tangan		
catatan :	Administrasi:		
	Nama		
	Tanggal		
	Tanda Tangan		