

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/NIK : _____

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 kemas pada skema sertifikasi yang anda ajukan untuk mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki.

Skema Sertifikasi	Judul	:	KLASTER OVERHAUL KOMPONEN SISTEM INJEKSI BAHAN BAKAR ENGINE ALAT BERAT		
	Nomor	:	SS-MEKANIK-IAB-O25-2017		
Tujuan Asesmen	:	<input checked="" 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 ditempat kerja	SKKNI
2.	MEK.PW12.232,00	Melakukan komunikasi dan kerjasama di tempat kerja	SKKNI
3.	C.331220.IAB-RET.003.01	Overhaul komponen sistem injeksi bahan bakar engine alat berat	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.	Telah mengikuti pelatihan formal atau nonformal untuk unit-unit kompetensi yang tercantum dalam skema sertifikasi Kluster Overhaul Komponen Sistem Injeksi Bahan Bakar Engine Alat Berat, 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 yang berpendidikan SD, pemohon harus berusia minimal 23 tahun, dan harus memiliki pengalaman 8 tahun pada pekerjaan sesuai skema sertifikasi ini.			

b. Bukti kompetensi yang relevan :

No.	Rincian Bukti Pendidikan/Pelatihan, Pengalaman Kerja, Pengalaman Hidup	Lampiran Bukti*	
		Ada	Tidak ada
1.			
2.			
3.			
4.			

* diisi oleh LSP

Rekomendasi (diisi oleh LSP): Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar pemohon, pemohon: Diterima/ Tidak (*) diterima sebagai peserta sertifikasi <i>* coret yang tidak sesuai</i>	Pemohon :	
	Nama	
	Tanda tangan/ Tanggal	
Catatan :	Admin LSP :	
	Nama	
	NIK LSP/MET	
	Tanda tangan/ Tanggal	