



**LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI
POLITEKNIK ATI PADANG**



FORMULIR	No. Formulir	FOR-APL 01
PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI	Edisi	1
	Revisi	2
	Berlaku Efektif	Februari 2016

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 : _____

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

Skema Sertifikasi/ Klaster Asesmen	Judul	:	Mengawasi Operasi pada Area Peralatan Filtrasi		
	Nomor	:			
Tujuan Asesmen	:	<input type="checkbox"/> Sertifikasi	<input type="checkbox"/> Sertifikasi Ulang		

Daftar Unit Kompetensi:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)
1.	KIM.KH01.001.01	Mengikuti Prosedur Keselamatan Kesehatan Kerja	SKKNI
2.	LAB.KK.02.011.01	Mengawasi Operasional laboratorium dalam Area Kerja/Fungsional	SKKNI
3.	KIM.KH01.004.01	Menyampaikan dan menanggapi Informasi	SKKNI
4.	KIM.KH02.001.01	Menggunakan Peralatan sesuai Prosedur	SKKNI
5.	KIM.KH02.002.01	Membaca Alat Ukur (<i>Dial</i>) dan Alat Penunjuk (<i>Indicator</i>)	SKKNI
6.	KIM.KH02.017.01	Menghasilkan produk dengan sistem penyaringan/filtrasi	SKKNI
7.	KIM.KH02.024.01	Menjalankan dan mengawasi sistem kompresor dan peralatannya	SKKNI

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

a. Bukti kelengkapan persyaratan dasar pemohon :

No.	Bukti Persyaratan	Ada *)		Tidak ada *)
		memenuhi syarat	tidak memenuhi syarat	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

b. Bukti kompetensi yang relevan :

No.	Rincian Bukti Pendidikan/Pelatihan, Pengalaman Kerja, Pengalaman Hidup	Lampiran Bukti*)	
		Ada	Tidak ada
1.	Mengikuti Prosedur Keselamatan Kesehatan Kerja		
2.	Mengawasi Operasional laboratorium dalam Area Kerja/Fungsional		
3.	Menyampaikan dan menanggapi Informasi		
4.	Menggunakan Peralatan sesuai Prosedur		

5.	Membaca Alat Ukur (<i>Dial</i>) dan Alat Penunjuk (<i>Indicator</i>)		
6	Menghasilkan produk dengan sistem penyaringan/filtrasi		
7	Menjalankan dan mengawasi sistem kompresor dan peralatannya		

*) diisi oleh LSP

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