
	<b>LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI POLITEKNIK ATI PADANG</b>	
<b>FORMULIR</b>	No. Formulir	<b>FOR-APL 01</b>
<b>PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI</b>	Edisi	1
	Revisi	0
	Berlaku Efektif	Maret 2019

### 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 \*

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 : Daftar Unit Kompetensi

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	:			
	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	M.702093.001.01	Merencanakan produksi sesuai dengan jenis produk	SKKNI
2	M.702093.002.01	Merencanakan kebutuhan bahan baku utama dan penolong	SKKNI
3	M.702093.003.01	Menentukan tingkat persediaan	SKKNI
4	M.702093.004.01	Menganalisis kebutuhan kapasitas produksi sesuai dengan jenis produk	SKKNI
5	M.702093.005.01	Menyusun jadwal produksi per jenis produk	SKKNI
6	KKK.00.01.001.01	Membantu Pemenuhan Peraturan Perundangan K3	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.			
2.			

3.			
4.			
5.			

\*) diisi oleh LSP

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