



**LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI  
POLITEKNIK ATI PADANG**



<b>FORMULIR</b>	No. Formulir	<b>FOR-APL-01</b>
<b>PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI</b>	Edisi	1
	Revisi	3
	Berlaku Efektif	April 2017

## FR-APL-01. FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI PROFESI

### 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

Pada bagian 2 ini berisikan Unit Kompetensi yang anda ajukan untuk dinilai/diuji kompetensi dalam rangka mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta

pengalaman kerja yang anda miliki. Unit kompetensi yang diajukan sesuai dengan Skema Sertifikasi.

<b>Skema Sertifikasi/ Klaster Asesmen</b>	<b>Judul</b>	:	Analisis Kimia Bidang Analisis Kromatografi		
	<b>Nomor</b>	:	SS/POLTEKATIPADANG/AK/05		
<b>Tujuan Asesmen</b>	:	<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.	MSL975009A	Menerapkan Teknik Analisis Kromatografi Rutin	SKKNI
2.	MSL924002A	Menggunakan Software Aplikasi	SKKNI
3.	MSL925001A	Menganalisis Data dan Melaporkan Hasil	SKKNI
4.			
5.			
6.			

**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.	Menerapkan Teknik Analisis Kromatografi Rutin		
2.	Menggunakan Software Aplikasi		
3.	Menganalisis Data dan Melaporkan Hasil		
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	