



**LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI
POLITEKNIK ATI PADANG**



FORMULIR		No. Formulir	FOR-APL-01
PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI		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 : _____

C. Data permohonan sertifikasi

Tujuan asesmen : RPL Pencapaian proses pembelajaran RCC Sertifikasi Lainnya:

Skema sertifikasi : ~~Unit/klaster/okupasi/KKNI~~*: Klaster Analisis Pangan

*) Coret yang tidak sesuai

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

Skema Sertifikasi/ Klaster Asesmen	Judul	: Klaster Analisis Pangan		
	Nomor	: SS/POLTEKATIPADANG/AK/03		
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.	MSL975022A	Melakukan Analisa Pangan	SKKNI
2.	MSL974004A	Melakukan pengujian makanan	SKKNI
3.	MSL913001A	Berkomunikasi dengan orang lain	SKKNI
4.	MSL915001A	Memberikan informasi kepada pelanggan	SKKNI
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.	Melakukan Analisa Pangan		
2.	Melakukan pengujian makanan		
3.	Berkomunikasi dengan orang lain		
4.	Memberikan informasi kepada pelanggan		
5.			

*) 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	