



**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 Validasi Metoda Uji		
	Nomor	: SS/POLTEKATIPADANG/AK/07		
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.	MSL976003A	Mengevaluasi dan memilih metode dan/atau prosedur pengujian yang sesuai	SKKNI
2.	MSL977003A	Berkontribusi dalam validasi metode pengujian	SKKNI
3.	MSL925002A	Menganalisis pengukuran dan mengestimasi ketidakpastian	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.	Mengevaluasi dan memilih metode dan/atau prosedur pengujian yang sesuai		
2.	Berkontribusi dalam validasi metode pengujian		
3.	Menganalisis pengukuran dan mengestimasi ketidakpastian		
4.			
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	