	LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI POLITEKNIK ATI PADANG	
FORMULIR	No. Formulir	**FOR-APL 01**
PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI	Edisi	1
	Revisi	0
	Berlaku Efektif	Januari 2021

Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi

Pada bagian ini, cantumlan data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan anda pada saat ini.

a. Data Pribadi

Nama lengkap : _____

No. KTP/NIK/Paspor : _____

Tempat / tgl. Lahir : _____

Jenis kelamin : Laki-laki / Wanita *)

Kebangsaan : _____

Alamat rumah : _____

_____ Kode pos : _____

No. Telepon/E-mail : Rumah : _____ Kantor : _____

: HP : _____ E-mail : _____

Kualifikasi Pendidikan : _____

*Coret yang tidak perlu

b. Data Pekerjaan Sekarang

Nama Institusi / Perusahaan : _____

_____

Jabatan : _____

Alamat Kantor : _____

_____ Kode pos : _____

No. Telp/Fax/E-mail : Telp : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Bagian 2 : Data Sertifikasi

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi yang anda ajukan berikut Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan pada skema sertifikasi untuk mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki.

Skema Sertifikasi (KKNI/~~Okupasi~~/~~Klaster~~)	Judul	:	**Analisis Volumetri**
	Nomor	:	**SS/PoltekATIP/AK/01**
Tujuan Asesmen		:	☐ Sertifikasi
			☐ Sertifikasi Ulang
			☐ Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT)
			☐ Rekognisi Pembelajaran Lampau
			☐ Lainnya

Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)
1.	MSL974001A	Menyiapkan, Menstandarisasi dan Menggunakan Larutan	SKKNI
2.	MSL973002A	Menyiapkan Larutan Kerja	SKKNI

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

No.	Bukti Persyaratan Dasar	Ada		Tidak Ada
		Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	
1.	KTP / KTM	☐	☐	
2.	Pas Photo	☐	☐	
3.	Transkrip Nilai Telah Lulus mata kuliah (minimal C) 1. Kimia Dasar I (T&P) 2. Kimia Dasar II (T&P) 3. Kimia Analitik (T/P)	☐	☐	
4.		☐	☐	
5.		☐	☐	

<table>
<tr><td rowspan="3">Rekomendasi (diisi oleh LSP):
Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon:
Diterima/ Tidak diterima *) sebagai peserta sertifikasi
* coret yang tidak sesuai</td><td colspan="2">Pemohon/ Kandidat :</td></tr>
<tr><td>Nama</td><td></td></tr>
<tr><td>Tanda tangan/
Tanggal</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">Catatan :</td><td colspan="2">Manajer Administrasi LSP :</td></tr>
<tr><td>Nama</td><td>Nurike Oktavia, MT</td></tr>
<tr><td>No. Reg</td><td>MET.000.000076 2020</td></tr>
<tr><td>Tanda tangan/
Tanggal</td><td></td></tr>
</table>