

FR-APL-01. FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

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 : ALIEV GITA NARALYA
No. KTP/ NIK/PASSPORT : 3374156903070001
Tempat / tgl. Lahir : SEMARANG / 29 Maret 2007
Jenis kelamin : Wanita
Kebangsaan : WNI
Alamat Rumah : DK.WATES BERINGIN, RT:01, RW:05, NGALIYAN
Kode pos : 50189
No. Telepon/E-mail : Rumah : 085600584736 Kantor :
Hp : Email :
Kualifikasi/ Pendidikan : SMA/K Sederajat

*Coret yang tidak perlu

b. Data Pekerjaan Sekarang

Nama Lembaga/
Perusahaan :
Jabatan : Pelajar
Alamat :
Kode pos :
No. Telp/Fax/E-mail : Telp : Fax :
E-mail :

Bagian 2 : Data Sertifikasi

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/ (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	SKEMA KKNI LEVEL II KOMPETENSI KEAHLIAN TEKNIK PEMINTALAN SERAT BUATAN
			Pembuatan Serat Stapel
Klaster Asesmen	Nomor	:	-----
Tujuan Asesmen		:	Sertifikasi

Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/ SKKNI)

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

3.1 Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

No.	Bukti Per syarat Dasar	Ada		Tidak Ada
		memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat	
1	Peserta didik pada SMK bidang keahlian Pembuatan Benang yang telah menyelesaikan seluruh mata pelajaran	✓		
2	Telah memiliki sertifikat atau surat keterangan telah melaksanakan Praktek kerja Industri	✓		
3	Memiliki nilai raport pada kompetensi terkait	✓		

3.2 Bukti Administratif

No.	Bukti Administratif	Ada		Tidak Ada
		memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat	

Rekomendasi (diisi oleh LSP): Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar asesmen, maka pemohon: Diterima	Pemohon:	
	Nama	ALIEV GITA NARALYA
	Tanda tangan / Tanggal	<input checked="" type="checkbox"/> 17 Februari 2025

Admin LSP :	
Nama	
No. Reg	
Catatan :	Tanda tangan / tanggal
	
	17 Februari 2025