

# 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 : ARDANI NUGI KUSWARI  
No. KTP/ NIK/PASSPORT : 3374157009060001  
Tempat / tgl. Lahir : KLATEN / 30 September 2006  
Jenis kelamin : Wanita  
Kebangsaan : WNI  
Alamat Rumah : KALIKANGKUNG RT 01 RW 01 KEL.GONDORIYO  
Kode pos : 50187  
No. Telepon/E-mail : Rumah : 087728014931 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.

<b>Skema Sertifikasi/ (KKNI/Okupasi/Klaster)</b>	Judul	:	<b>JUNIOR TECHNICAL SUPPORT</b>
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	Copy sertifikat/Surat Keterangan Praktek Kerja Lapangan (PKL) pada bidang Jaringan Komputer	√		
2	Copy Raport SMK pada Konsentrasi Keahlian Teknik Komputer dan Jaringan semester 1 s.d. 4 yang telah menyelesaikan mata pelajaran berisi unit kompetensi yang akan diujikan	√		

#### 3.2 Bukti Administratif

No.	Bukti Administratif	Ada		Tidak Ada
		memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat	
1	Copy Kartu Keluarga/KTP	√		
2	Copy kartu pelajar	√		
3	Pas foto 3 x 4 berwarna sebanyak 2 lembar	√		

<b>Rekomendasi (diisi oleh LSP):</b> Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar asesmen, maka pemohon: <b>Diterima / Tidak diterima *</b> sebagai peserta sertifikasi * coret yang tidak sesuai	<b>Pemohon:</b>	
	Nama	ARDANI NUGI KUSWARI
	Tanda tangan / Tanggal	<input checked="" type="checkbox"/> 17 Februari 2025
<b>Catatan :</b>	<b>Admin LSP :</b>	
	Nama	
	No. Reg	
	Tanda tangan / tanggal	 17 Februari 2025