

# **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 : ANGGUN EKA PRADITYA  
No. KTP/ NIK/PASSPORT : 3309076107080002  
Tempat / tgl. Lahir : BOYOLALI / 21 Juli 2008  
Jenis kelamin : Wanita  
Kebangsaan : WNI  
Alamat Rumah : KARANGDUWET, RT 03, RW 01, KEL. GUMUKREJO, TERAS  
Kode pos : 57372  
No. Telepon/E-mail : Rumah : 0895 4020 78465 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>Pemrogram Junior (Junior Coder)</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.	<b>Bukti Per syarat Dasar</b>	<b>Ada</b>		<b>Tidak Ada</b>
		<b>memenuhi syarat</b>	<b>Tidak memenuhi syarat</b>	
1	Copy sertifikat/Surat Keterangan Praktik Kerja Lapangan (PKL) pada bidang Software Development	✓		
2	Copy Raport SMK pada Konsentrasi Keahlian Rekayasa Perangkat Lunak semester 1 s.d. 4 yang telah menyelesaikan mata pelajaran berisi unit kompetensi yang akan diujikan	✓		

#### 3.2 Bukti Administratif

No.	<b>Bukti Administratif</b>	<b>Ada</b>		<b>Tidak Ada</b>
		<b>memenuhi syarat</b>	<b>Tidak memenuhi syarat</b>	
1	Copy Kartu Pelajar	✓		
2	Pas foto 3 x 4 berwarna sebanyak 2 lembar	✓		
3	Copy Kartu Keluarga/KTP	✓		

<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	ANGGUN EKA PRADITYA
	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