

# **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 : ANDIKA SYAHRUL KURNIAWAN  
No. KTP/ NIK/PASSPORT : 3324080306070003  
Tempat / tgl. Lahir : TANGERANG / 03 Juni 2007  
Jenis kelamin : Laki-Laki  
Kebangsaan : WNI  
Alamat Rumah : NOLOKERTO,RT.1,RW.1, KEL.NOLOKERTO, KEC.KLW  
Kode pos : 51372  
No. Telepon/E-mail : Rumah : 083104712353 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>Operator Perkakas Mesin</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 Praktek Kerja Lapangan (PKL) pada bidang Industri Logam Mesin	✓		
2	Copy Raport SMK pada Konsentrasi Keahlian Teknik Pemesinan 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 Keluarga/KTP	✓		
2	Pas foto 3 x 4 berwarna sebanyak 2 lembar	✓		
3	Copy kartu pelajar	✓		

<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	ANDIKA SYAHRUL KURNIAWAN
	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