

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 : ANISA PUTRI RAHMAWATI
No. KTP/ NIK/PASSPORT : 3315166606060001
Tempat / tgl. Lahir : GROBOGAN / 26 Juni 2006
Jenis kelamin : Wanita
Kebangsaan : WNI
Alamat Rumah : WONOSARI RT 012,/009 WONOSARI NGALIYAN,

Kode pos :

No. Telepon/E-mail : Rumah : 088220159980 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	:	Junior Custom Made
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 Raport SMK pada Konsentrasi Keahlian Desain dan Produksi Busana semester 1 s.d. 4 yang telah menyelesaikan mata pelajaran berisi unit kompetensi yang akan diujikan	✓		
2	Copy sertifikat/Surat Keterangan Praktek Kerja Lapangan (PKL) pada bidang custom made	✓		

3.2 Bukti Administratif

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

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