



LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI LEMBAGA PELATTIHAN KERJA  
GABUNGANAHLI MANAJEMEN KONSTRUKSI NASIONAL INDONESIA (LSP LPK  
GATAKSINDO)  
Graha Gapensi Jl. Raya Ragunan No. 1C, Jati Padang, Pasar Minggu, Jakarta Selatan  
Email: [tlspkpgataksindo@gmail.com](mailto:tlspkpgataksindo@gmail.com)

**BERITA ACARA VERIFIKASI TUK**  
**Nomor :**

Bahwa telah dilakukan Verifikasi TUK Sewaktu terhadap:

Nama TUK : \_\_\_\_\_

Alamat :

Hari, Tanggal Verifikasi :

#### Metode Verifikasi :

Hari, Tanggal Uji : \_\_\_\_\_

### Metode Uji :

Untuk menyelenggarakan Uji Kompetensi dengan Skema sertifikasi:

Dengan ini menetapkan TUK sesuai Skema Sertifikasi dengan metode uji Observasi di atas **Layak/ Tidak Layak** sebagai Tempat Uji Kompetensi (TUK) terverifikasi.

Verifikator		Tanda Tangan
1		
2		

*\*) Coret yang tidak perlu*