



Graha Gapensi Jl. Raya Ragunan No. 1C, Jati Padang, Pasar Minggu, Jakarta Selatan  
Telp. 0217810454  
Email: admin@lspgatensi.id  
Website: <https://lspgatensi.id>

**L S P**  
**GATENSI KARYA KONSTRUKSI**

## **SURAT TUGAS**

### **Nomor :**

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Lembaga Sertifikasi Profesi Gatensi Karya Konstruksi dengan ini memberi tugas kepada Tim Verifikator Tempat Uji Kompetensi (TUK):

Untuk melakukan verifikasi Persyaratan Teknis Tempat Uji Kompetensi (TUK) bidang konstruksi di:

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

Alamat : \_\_\_\_\_

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

Jumlah Peserta : \_\_\_\_\_

Skema Sertifikasi : \_\_\_\_\_

Demikian Surat tugas ini diberikan untuk dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

**Lembaga Sertifikasi Profesi Gatensi Karya Konstruksi**

**Radinal Efendy, ST**

Direktur



Graha Gapensi Jl. Raya Ragunan No. 1C, Jati Padang, Pasar Minggu, Jakarta Selatan  
Telp. 0217810454  
Email: admin@lspgatensi.id  
Website: <https://lspgatensi.id>

**L S P**  
**GATENSI KARYA KONSTRUKSI**

**BERITA ACARA VERIFIKASI TUK**

Bahwa telah dilakukan Verifikasi TUK Sewaktu terhadap:

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

Alamat :

Hari, Tanggal :

## Metode Asesmen :

Untuk menyelenggarakan Uji Kompetensi dengan Skema sertifikasi:

Dengan ini menetapkan TUK Sewaktu tersebut di atas **Layak / Tidak Layak\***) sebagai Tempat Uji Kompetensi (TUK) terverifikasi.

Tim Verifikator		Tanda Tangan
1		
2		

*\*) Coret yang tidak perlu*



**L S P**  
GATENSI KARYA KONSTRUKSI

Graha Gapensi Jl. Raya Ragunan No. 1C, Jati Padang, Pasar Minggu, Jakarta Selatan  
Telp. 0217810454  
Email: admin@lspgatensi.id  
Website: <https://lspgatensi.id>

## **FORM CHECKLIST VERIFIKASI TEMPAT UJI KOMPETENSI**

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

Alamat : \_\_\_\_\_

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

Metode Asesmen : \_\_\_\_\_

Skema Sertifikasi : \_\_\_\_\_