

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.

ì.	Data Pribadi			
	Nama lengkap	:		
	No. KTP / NIK	:		
	Tempat / tgl. Lahir :			
	Jenis kelamin	:	Laki-laki / Wanita *	
	Kebangsaan	:		
	Alamat rumah	:		
				Kode pos :
	No. Telepon/E-mail	:	Rumah :	
			HP:	E-mail :
	Kualifikasi/Pendidikan	:		
).	Data Pekerjaan Sekarai	ng		
	Perusahaan/Lembag	:		
	Jabatan	:		
	Alamat Kantor	:		
				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/ Klaste r)	Judul	:	AWAK SARANA PERKERETAAPIAN TINGKAT MADYA SEBAGAI PENYELIA MASINIS		
(KKNI) Okupasi/Klaster)	Nomor	omor : SS.OP-1.05.00/LSP-KAI/P2/2020			
Tujuan Asesmen		:	□ Sertifikasi		
			□ Sertifikasi Ulang		
			□ Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT)		
			Rekognisi Pembelajaran Lampau		
			□ Lainnya		

Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)
1.	KAI.00.001.00	Menerapkan Peraturan Perundang-undangan Serta Standar Keselamatan dan Kesehatan Kerja di tempat kerja	SKKK PT KAI
2.	KAI.OP.001.00	Melakukan Kegiatan Langsir	SKKK PT KAI
3.	KAI.OP.002.00	Mengoperasikan Sarana Kereta Api	SKKK PT KAI
4.	KAI.OP.012.00	Mengoperasikan Sarana Kereta Api saat Kondisi Tidak Normal	SKKK PT KAI
5.	KAI.OP.010.00	Mendinaskan Masinis dan Asisten Masinis	SKKK PT KAI

Bagian 3: Bukti Kelengkapan Pemohon

		A		
No.	Bukti Persyaratan	Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	Tidak Ada
1.	Salinan Sertifikat Awak Sarana perkeretaapian Tingkat Muda			
2.	Salinan keterangan Kecakapan Awak Sarana Perkeretaapian Tingkat Muda			
3.	Surat Keterangan Sehat/Tidak Buta Warna			
4.	Salinan Buku Catatan Jam Kerja 8000 (delapan ribu) jam kerja (<i>logbook</i>)			

Rekomendasi (diisi oleh LSP):	Pemohon/ Kandidat :		
Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon:	Nama		
 □ Diterima/ Tidak diterima* sebagai Peserta sertifikasi * coret yang tidak sesuai 	Tanda tangan/Tanggal		
Catatan :	Admin LSP		
	Nama		
	No. Reg		
	Tanda tangan/Tanggal		