

## 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	:		
	No. KTP / NIK	:		
	Tempat / tgl. Lahir :			
	Jenis kelamin	:	Laki-laki / Wanita *	
	Kebangsaan	:		
	Alamat rumah	:		
				Kode pos :
	No. Telepon/E-mail	:	Rumah :	Kantor :
			HP:	E-mail :
	Kualifikasi/Pendidikan	:		
	*Coret yang tidak perlu			
b.	Data Pekerjaan Sekaran	g		
	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	Judul	:	PETUGAS PENJAGA PINTU PERLINTASAN
( <del>KKNI</del> /Okupasi/ <del>Klaster</del> )	Nomor	:	SS.OP-2.010.00/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 di Tempat Kerja	SKKK
2.	KAI.OP.016.00	Melakukan Pelayanan Pintu Perlintasan	SKKK

Bagian 3: Bukti Kelengkapan Pemohon

		A		
No.	Bukti Persyaratan	Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	Tidak Ada
1.	Salinan Ijazah SLTA dan/atau sederajat			
2.	Salinan sertifikat pendidikan dan pelatihan Pendukung Operasi Prasarana			
3.	Surat keterangan mengikuti pengenalan wilayah ; peralatan kerja, tanda dan marka ( <i>Orientasi</i> )			
4.	Surat keterangan sehat/tidak buta warna dari dokter			
5.	Surat keterangan pegawai yang di tunjuk oleh penyelenggara prasarana perkeretaapian atau pemerintah daerah ( <i>Outsourching</i> )			

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