

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	:	PENGATUR PERJALANAN KERETA API DAERAH		
(KKNI /Okupasi/ Klaster)	Nomor	:	: SS.OP-2.08.00/LSP-KAI/P2/2020		
Tujuan Asesmen	ujuan 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.003.00	Mengatur Perjalanan Kereta Api	SKKK
3.	KAI.OP.004.00	Mengatur Langsiran	SKKK
4.	KAI.OP.005.00	Menyampaikan Isyarat Langsir	SKKK
5.	KAI.OP.013.00	Membuat Ikhtisar Jam Kerja (IJK)	SKKK
6.	KAI.OP.014.00	Membuat Buku Peraturan Stasiun	SKKK
7.	KAI.OP.015.00	Mengatur Perjalanan Kereta Api Pada Saat Kondisi Tidak Sesuai Peraturan Perjalanan	SKKK
8.	KAI.OP.018.00	Membuat Pengumuman Perjalanan Kereta Api	SKKK

Bagian 3: Bukti Kelengkapan Pemohon

		A		
No.	Bukti Persyaratan	Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	Tidak Ada
1.	Salinan Ijazah SLTA			
2.	Salinan STTP Pengatur Perjalanan Kereta Api			
3.	Buku tanda kecakapan PPKA			
4	Surat Rekomendasi dari SDM yang menerangkan pengalaman sebagai PPKA Setempat minimal 5 tahun			
5.	Surat Keterangan Sehat/Tidak Buta Warna dari Dokter			

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		