

☐

Sertifikasi Asesor Kompetensi

☐

Sertifikasi Ulang Asesor Kompetensi

FR-APL.01.ASKOM FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI ASESOR KOMPETENSI

a. Bagian 1 : Rincian Data Pemohon

Data-data pribadi, pendidikan dan pekerjaan peserta :

Nama lengkap : _____

Tempat / tgl. Lahir : _____ , _____

NIK / No.KTP : _____

Jenis kelamin : Laki-laki / Wanita *) *) Coret yang tidak perlu

Kebangsaan : _____

Alamat rumah : _____

_____, Kode pos : _____

No. Telepon/E-mail : Rumah : _____ , HP : _____
E-mail : _____

Pendidikan terakhir : _____ , Tahun kelulusan : _____

b. Data Asesor Kompetensi

Nomor Register BNSP : _____ Tahun : _____

Nomor Register LSP : _____ , Tahun : _____

Jenis kelamin : Laki-laki / Wanita *) *) Coret yang tidak perlu

Masa berlaku : Tanggal : _____ Bulan : _____ Tahun : _____

Nama LSP : _____
_____, Kode pos : _____

No. Telepon/Fax/
E-mail LSP : Telp : _____ , Fax : _____
E-mail : _____

Bagian 2 : Data Sertifikasi

Skema Sertifikasi Okupasi Nasional	Judul	:	ASESOR KOMPETENSI	
	Nomor	:	SKM-01/BNSP/VII/2020	
Tujuan Asesmen			<input type="checkbox"/> Sertifikasi	<input type="checkbox"/> Sertifikasi Ulang

Daftar Unit Kompetensi

No.	Kode Unit	Judul Unit	Keterangan
1.	P.85ASMOO.001.2	Merencanakan Aktivitas dan Proses Asesmen	SKKNI 185-2018
2.	P.85ASMOO.003.2	Melaksanakan Asesmen	SKKNI 185-2018
3.	P.854900.047.01	Memberikan Kontribusi dalam Validasi Asesmen	SKKNI 161-2015

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon
Bukti Persyaratan Dasar Pemohon Sertifikasi Kompetensi Asesor Kompetensi

No.	Bukti Persyaratan Dasar	Ada		Tidak Ada
		Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	
A.	Persyaratan Pemohon (Sertifikasi Kompetensi Calon Asesor Kompetensi)			
1.	Copy ijazah, minimum SMA atau sederajat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Rekaman Dokumen Tugas 1 dan 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Copy Sertifikat Pelatihan Asesor Kompetensi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Rekomendasi Master Trainer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Copy sertifikat kompetensi teknis atau surat keterangan pengalaman kerja di bidangnya minimal 3 tahun dari industri/ instansi/ organisasi profesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B.	Bukti Persyaratan Pemohon (Sertifikasi Ulang Asesor Kompetensi)			
1.	Copy sertifikat asesor kompetensi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Copy surat perintah tugas mengorganisasikan asesmen atau MAPA sebanyak 2 kali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Copy surat perintah tugas mengembangkan perangkat asesmen atau memberikan kontribusi dalam validasi asesmen (MKVA) sebanyak 2 kali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Copy surat perintah tugas melaksanakan asesmen sebanyak 6 kali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Copy sertifikat refresmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Copy sertifikat teknis atau bukti pengalaman di bidangnya minimal 3 tahun dari industri / instansi / organisasi profesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Rekomendasi {diisi oleh BNSP/Master Asesor (Trainer)}: Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon: Diterima/ Tidak diterima *) sebagai peserta uji asesor kompetensi	Pemohon :	
	Nama	
Catatan :	Tanda tangan/ Tanggal	
	BNSP / Master Asesor (Trainer) :	
	Nama	
	No. Reg.MET	
	Tanda tangan/ Tanggal	

Coret yang tidak perlu)*