

**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 : Salsabila Putri Kamila

No. KTP/ NIK/PASSPORT : 3517175109000001

Tempat/ Tanggal Lahir : Jombang / 2000-09-11

Jenis Kelamin : Perempuan

Kebangsaan : Indonesia

Alamat Rumah : Dsn. Panemon, Rt 05 Rw 01, Ds. Bakalanrayung, Kec. Kudu

Kode Pos: 61454

Phone /E-mail : Rumah : - Kantor : -

HP : 081246405542 E-mail :salsabilaputrikamila23@gmail.com

Kualifikasi/Pendidikan : D3

**b. Data Pekerjaan Sekarang**

Perusahaan/Lembaga : Politeknik Negeri Malang

Jabatan : Mahasiswa

Alamat kantor : Jl. Soekarno Hatta No.9, Jatimulyo, Kec. Lowokwaru, Kota Malang

Kode Pos: 65141

No. Telp/Fax/E-mail : Telp: 0341404424 Fax:0341404420

E-mail : -

**Bagian 2: Data Sertifikasi**

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi, 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.