

## FR.APL.01. 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/Paspor : \_\_\_\_\_

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 Sekarang

Nama Institusi / Perusahaan : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Alamat Kantor : \_\_\_\_\_

Kode pos : \_\_\_\_\_

No. Telp/Fax/E-mail : Telp : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## Bagian 2 : Data Sertifikasi

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi yang anda ajukan berikut Daftar Unit Kompetensi sesuai kemas pada skema sertifikasi untuk mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki.

Skema Sertifikasi ( <del>KKNI</del> /Okupasi/ <del>Klaster</del> )	Judul	:	<b>MELAKSANAKAN MANAJEMEN ISU</b>
	Nomor	:	<b>SS.0031.04/SKM/LSP-P1 UMB/2023</b>
Tujuan Asesmen		:	<input type="checkbox"/> Sertifikasi
			<input type="checkbox"/> Sertifikasi Ulang
			<input type="checkbox"/> Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT)
			<input type="checkbox"/> Rekognisi Pembelajaran Lampau
			<input type="checkbox"/> Lainnya

Daftar Unit Kompetensi sesuai kemas:

NO	KODE UNIT	JUDUL UNIT KOMPETENSI	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)
1	KEU.KM01.001.01	MELAKSANAKAN PRINSIP-PRINSIP MANAJEMEN UMUM DAN MANAJEMEN SUMBER DAYA MANUSIA	KEPUTUSAN MENTERI TENAGA KERJA DAN TRANSMIGRASI REPUBLIK INDONESIA
2	KEU.KM02.001.01	MELAKUKAN PENYALURAN PINJAMAN	NOMOR : KEP. 29 /MEN/II/2008 TENTANG
3	KEU.KM02.002.01	MENGELOLA LIKUIDITAS	PENETAPAN STANDAR KOMPETENSI KERJA NASIONAL INDONESIA SEKTOR PERANTARA KEUANGAN SUB SEKTOR PERANTARA KEUANGAN KECUALI ASURANSI DAN DANA PENSIUN BIDANG JASA PERANTARA MONETER LAINNYA SUB BIDANG LEMBAGA KEUANGAN MIKRO (LKM) BUKAN BANK
4	KEU.KM02.003.01	MELAKSANAKAN PRINSIP-PRINSIP PEMASARAN	
5	KEU.KM02.004.01	MENGANALISIS LAPORAN KEUANGAN DAN MENILAI KINERJA	
6	KEU.KM02.005.01	MENYUSUN RENCANA BISNIS	
7	KEU.KM03.001.01	MELAKSANAKAN PERATURAN DAN PENGAWASAN EKSTERNAL	
8	KEU.KM03.002.01	MELAKSANAKAN PENGENDALIAN INTERNAL	

### Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

No.	Bukti Persyaratan Dasar	Ada		Tidak Ada
		Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	
1.	Foto Copy transkrip nilai semester 1-6 Fakultas Ekonomi dan Bisnis Bidang Manajemen Keuangan dan telah lulus mata kuliah <i>Management keuangan</i> , dan Magang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Sertifikat atau surat keterangan telah selesai magang di bidang Keuangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Dokumen Laporan magang di bidang Keuangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Sertifikat kegiatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Foto Copy eKTP/KTP dan Kartu Mahasiswa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Pas foto 3x4 sebanyak 4 lembar <i>background</i> biru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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