**FR.APL.01. PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI**

**Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi**

Pada bagian ini, cantumlan 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 kemasan pada skema sertifikasi untuk mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skema Sertifikasi (KKNI/~~Okupasi~~/~~Klaster~~) | Judul | **:** | **Kualifikasi VI Bidang Konsultan Spesialis Kemasan Produk Industri Kecil dan Menengah** |
| Nomor | **:** | **SKK.019.01/SKM/LSP-P1 UMB/2018** |
| 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. | M.702091.001.02 | Melakukan komunikasi dengan pihak IKM | Nomor 423 Tahun 2014 tentang Penetapan Standar Kompetensi Kerja Nasional Indonesia Kategori Jasa Profesional, Ilmiah, dan Teknis Golongan Pokok Kegiatan Kantor Pusat dan Konsultasi Manajemen Bidang Konsultan Spesialis Kemasan Produk Industri Kecil dan Menengah. |
| 2. | M.702091.002.02 | Melakukan inventarisasi masalah pada IKM |
| 3. | M.702091.003.02 | Memberikan jasa konsultansi kepada pihak IKM |
| 4. | M.702091.004.02 | Melakukan evaluasi pelaksanaan konsultansi |
| 5. | M.702091.005.02 | Melakukan riset trend kemasan produk sesuai kebutuhan pasar |
| 6. | M.702091.006.02 | Merencanakan contoh jadi (mockup) desain kemasan produk IKM |
| 7. | M.702091.007.02 | Mengkoordinasikan pembentukan contoh jadi (mockup) desain kemasan produk IKM dengan pihak ketiga |
| 8. | M.702091.008.02 | Memantau penggunaan kemasan oleh IKM. |
| 9. | M.702091.009.02 | Melakukan evaluasi pelaksanaan penggunaan kemasan produk oleh IKM |

**Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon**

**Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan Dasar** | **Ada** | **Tidak Ada**  |
| **Memenuhi Syarat**  | **Tidak Memenuhi Syarat**  |
| 1. | Fotocopy Kartu Mahasiswa dan eKTP/KTP | ☐ | ☐ |  |
| 2. | Fotocopy Transkrip Nilai Semester VII  | ☐ | ☐ |  |
| 3. | Sertifikat Pelatihan yang Relevan | ☐ | ☐ |  |
| 4. | Pas Foto 3x4 sebanyak 3 Lembar *Background* BIRU | ☐ | ☐ |  |
| 5. | Surat Keterangan tidak buta Warna | ☐ | ☐ |  |
| 6. | *Log Sheet* atau *Logbook* | ☐ | ☐ |  |
| 7. | Portofolio sesuai dengan kompetensi yang dibutuhkan dalam bentuk digital di simpan dalam CD yang sudah di beri nama. | ☐ | ☐ |  |
| 8.. | Portofolio mahasiswa yang di masukan dalam *file holder* warna HIJAU. | ☐ | ☐ |  |

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