# 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 / tanggal lahir | : |  | |
| Jenis kelamin | : | Laki-laki / Wanita \*) | |
| Kebangsaan | : |  | |
| Alamat rumah | : |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | Kode pos: |
| No. Telepon dan e-mail | : | Rumah: | Kantor: |
|  |  | HP: | E-mail: |
| Kualifikasi pendidikan | : |  | |

*\*) Coret yang tidak sesuai*

**b. Data Pekerjaan Sekarang**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama institusi / perusahaan | : |  | |
|  |  | |
| Jabatan | : |  | |
| Alamat kantor | : |  | |
|  |  |  | Kode pos: |
| No. Telp/Fax/E-mail | : | Telpon: | 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 | : | **Penanggung Jawab Operasional Pengolahan Air Limbah** | |
| Nomor | : | **SS-ALB-005-2018** | |
| Tujuan asesmen | | : |  | Sertifikasi |
|  |  | Sertifikasi ulang |
|  |  | Pengakuan kompetensi terkini (PKT) |
|  |  | Rekognisi pembelajaran lampau |
|  |  | Lainnya |

\*Coret yang tidak perlu

**Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kode Unit Kompetensi** | **Judul Unit Kompetensi** | **Jenis Standar**  **(Standar Khusus / Standar Internasional / SKKNI)** |
| 1. | E.370000.003.01 | Menilai Tingkat Pencemaran Air Limbah | SKKNI |
| 2. | E.370000.007.01 | Mengoperasikan Instalasi Pengolahan Air Limbah (IPAL) | SKKNI |
| 3. | E.370000.009.01 | Melakukan Perawatan Instalasi Pengolahan Air Limbah (IPAL) | SKKNI |
| 4. | E.370000.012.01 | Mengidentifikasi Bahaya dalam Pengolahan Air Limbah | SKKNI |
| 5. | E.370000.013.01 | Melakukan Tindakan Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3) Terhadap Bahaya Dalam Pengolahan Air Limbah | SKKNI |

**Bagian 3. Bukti Kelengkapan Pemohon**

**Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kegiatan Asesmen** | | | **Ada** | | **Tidak ada** |
| **Memenuhi syarat** | **Tidak memenuhi syarat** |
| 1. | Ijazah SMA/SMK/D3/S1 | | |  |  |  |
| 2. | Surat Keterangan pengalaman kerja di bidang operasional pengolahan air limbah 1, 2 atau 4 tahun (sesuai dengan latar belakang pendidikan : 1 tahun untuk lulusan D3 bidang Ilmu Lingkungan, 2 tahun untuk lulusan D3 bukan bidang Ilmu Lingkungan, 4 tahun untuk lulusan SMA/SMK pada suatu industri, instansi terkait atau perusahaan | | |  |  |  |
| 3. | Surat Tanda Tamat pendidikan dan pelatihan di bidang pengolahan air limbah | | |  |  |  |
| **Rekomendasi (diisi oleh LSP):**  Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon: **diterima / tidak diterima \*)** sebagai peserta sertifikasi | | **Pemohon / Kandidat:** | | | | |
|  | | Nama |  | | | |
| Tanda tangan/ tanggal |  | | | |
| **Catatan:** | | **Admin LSP:** | | | | |
|  | | Nama |  | | | |
| No. Reg |  | | | |
| Tanda tangan /tanggal |  | | | |

**\*) coret yang tidak sesuai**