# 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 | : | **Manajemen Pengelolaan Sampah** |
|  | Nomor | : | **SS-SMP-001-2017** |
| Tujuan asesmen | : |[x]  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.381100.001.01** | **Mengidentifikasi Sumber-sumber Timbulan Sampah/Limbah Padat Non-Bahan Berbahaya dan Beracun (B3)** | **SKKNI 187/2016** |
| **2.** | **E.381100.002.01** | **Menentukan Karakteristik Timbulan Sampah/ Limbah Padat Non-Bahan Berbahaya dan Beracun (B3)** | **SKKNI 187/2016** |
| **3.** | **E.381100.003.01** | **Menentukan Tingkat Pencemaran Lingkungan sebagai Dampak dari Timbulan Sampah/Limbah Padat Non-Bahan Berbahaya dan Beracun (B3)** | **SKKNI 187/2016** |
| **4.** | **E.383000.001.01** | **Merencanakan Minimasi Sampah/Limbah Padat Non-B3** | **SKKNI 187/2016** |
| **5.** | **E.382100.003.01** | **Melakukan Perencanaan Pengolahan Sampah/Limbah Padat Non-B3** | **SKKNI 187/2016** |
| **6.** | **E.382100.004.01** | **Menentukan Peralatan Pengangkutan dan Transportasi Sampah/Limbah Padat Non-B3** | **SKKNI 187/2016** |
| **7.** | **E.382100.005.01** | **Menentukan Peralatan Insinerator Pengolah Sampah/Limbah Padat Non-B3** | **SKKNI 187/2016** |
| **8.** | **E.382100.006.01** | **Menentukan Tipe Sanitary Landfill untuk Pembuangan Sampah/Limbah Padat Non-B3** | **SKKNI 187/2016** |
| **9.** | **E.382100.007.01** | **Menentukan Tipe Kolam Pengolahan Lindi Sampah/Limbah Padat Non-B3** | **SKKNI 187/2016** |
| **10.** | **E. 381100.004.01**  | **Mengidentifikasi Bahaya dalam Pengelolaan Sampah/Limbah Padat Non-B3** | **SKKNI 187/2016** |
| **11.** | **E. 381100.005.01**  | **Melakukan Tindakan Keselamatan dan Kesehatan (K3) terhadap Bahaya dalam Pengolahan Sampah/Limbah Padat Non-B3** | **SKKNI 187/2016** |

**Bagian 3. Bukti Kelengkapan Pemohon**

1. **Bukti kelengkapan persyaratan dasar pemohon :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan** | **Ada**  | **Tidak ada** |
| **memenuhi syarat** | **tidak memenuhi syarat** |
| 1. | Tamat pendidikan S-1, dan |  |  |  |
| 2. | Pengalaman kerja minimal 2 tahun di bidang manajemen pengelolaan sampah, atau |  |  |  |
| 3. | Bekerja sebagai Manajemen HSE atau manajemen lingkungan di suatu industri, instansi, atau perusahaan terkait minimal 2 tahun |  |  |  |

1. **Bukti kompetensi yang relevan :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Rincian Bukti Pendidikan/Pelatihan, Pengalaman Kerja, Pengalaman Hidup**  | **Lampiran Bukti\*** |
| Ada | Tidak ada |
| 1. | Ijazah S1 |  |  |
| 2. | Surat Keterangan Pengalaman Kerja di bidang pengelolaan sampah  |  |  |
| 3. | Bukti-bukti lain sebagai manajemen pengelolaan sampah |  |  |

*\*diisi oleh LSP*

|  |  |
| --- | --- |
| **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**