



LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI (LSP) "STTNAS"
YOGYAKARTA
Jl. Babarsari, Caturtunggal, Depok, Sleman Yogyakarta
55281
Telp. 0274 – 487249, 485390, 486986 Fax.
0274-485619
Email : lsp.sttnas@sttnas.ac.id Website : www.lsp.sttnas.ac.id



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 Pribad

Nama lengkap : _____
Tempat / tgl. lahir : _____
Jenis kelamin : Laki-laki / Wanita *
Kebangsaan : _____
Alamat rumah : _____
Kode pos : _____
No. Telepon/E-mail : Rumah : _____ Kantor : _____
HP : _____ E-mail : _____
Pendidikan Terakhir : _____

b. Data Pekerjaan Sekarang

Nama Lembaga/
Perusahaan : _____
Jabatan : _____
Alamat : _____
Kode pos : _____
No. Telp/Fax/E-mail : Telp : _____ Fax : _____
E-mail : _____

c. Data permohonan sertifikasi



LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI (LSP) "STTNAS"
YOGYAKARTA
Jl. Babarsari, Caturtunggal, Depok, Sleman Yogyakarta
55281
Telp. 0274 – 487249, 485390, 486986 Fax.
0274-485619
Email : lsp.sttnas@sttnas.ac.id Website : www.lsp.sttnas.ac.id



Tujuan asesmen : • RPL • Pencapaian proses pembelajaran • RCC • Sertifikasi • Lainnya:

Skema sertifikasi : klaster/~~ekupasi~~/KKNI*:

*) Coret yang tidak sesuai

Bagian 2 : Daftar Unit Kompetensi

Pada bagian 2 ini berisikan Unit Kompetensi yang anda ajukan untuk dinilai/diuji kompetensi dalam rangka mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki. Unit kompetensi yang diajukan sesuai dengan Skema Sertifikasi

Judul

Skema Sertifikasi : ----

Nomor :-----

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon



**LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI (LSP) "STTNAS"
YOGYAKARTA**

Jl. Babarsari, Caturtunggal, Depok, Sleman Yogyakarta
55281

Telp. 0274 – 487249, 485390, 486986 Fax.
0274-485619

Email : lsp.sttnas@sttnas.ac.id

Website : www.lsp.sttnas.ac.id



Unit/Elemen Kompetensi	Bukti (paling relevan) : Rincian Pendidikan/Pelatihan, Pengalaman Kerja, Pengalaman Hidup

Rekomendasi :	Pemohon :	
	Nama	
	Tanda tangan/ Tanggal	
Catatan :	Asesor/Admin LSP :	
	Nama	
	No. Reg.	
	Tanda tangan/ Tanggal	