(KOP SURAT)

LAPORAN KEGIATAN LEMBAGA PELATIHAN KERJA

Laporan Semester/Tahun : ..../ .....

A. Data Umum (WAJIB DIISI)

1.	Nama LPK	(1)		
2.	Nomor Induk Berusaha (NIB) dari OSS	(1b)		
3	Alamat : a. Kantor b. b.Telp./Fax c. c. E-mail	(2)		
4.	Nomor dan Tanggal Izin LPK	(3) Contoh: 26092200440740001 Tanggal 4 Mei 2023 *(Cantumkan nomor Sertifikat Standar)*		
5.	Jenis LPK	(4) Swasta		
6.	• Nama Kepala/Direktur LPK • Nomor Telp.	(5)		
7	• Nama Penanggung Jawab operasional LPK • Jabatan • Nomor Telp.	(6)		
8.	Status Akreditasi Nomor SK Akreditasi	(7) Terakreditasi/Belum Terakreditasi Nomor sertifikat akreditasi		
9.	Ruang Lingkup LPK (Program Kegiatan dan Pelatihan yang Ditawarkan)	(8a)		
		(8b)		
10.	Total Daya Tampung Peserta	(8c)		
11.	Jumlah Karyawan	Laki-laki	Perempuan	Keterangan
	a. Tenaga pelatihan tetap (9a)			
	b. Tenaga Pelatihan tidak tetap (9b)			
	c. Instruktur tetap (9c)			
	d. Instruktur tidak tetap (9d)			
	e. Asensor Kompetensi (9e)			

	f. Instruktur/asesor yang berkewarganegaraan asing (9f)			

Keterangan Panduan Pengisian :

1. Diisi dengan nama LPK

   1b. Diisi dengan nomor induk berusaha (NIB) dari Sistem OSS
2. Diisi dengan alamat kantor, telepon dan email LPK
3. Diisi dengan nomor dan tanggal izin atau tanda daftar LPK
4. Diisi dengan sesuai jenis LPK yaitu Pemerintah, Swasta, atau Perusahaan
5. Diisi dengan nama kepala/direktur LPK dan nomor telepon yang dapat dihubungi
6. Diisi dengan nama, jabatan dan nomor telepon penanggung jawab operasional LPK
7. Diisi dengan status akreditasi dan jika sudah terakreditasi, diisi nomor SK Akreditasi
8. Diisi dengan :
   - 8a. Diisi dengan ruang lingkup LPK atau bidang studi yang ditawarkan antara lain Pelatihan Kerja Menjahit Garment, Bahasa Inggris, Teknologi Informasi, Pariwisata dan Perhotelan
   - 8b. Diisi dengan Uji Kompetensi (Sertifikasi LSP) seperti Garment, Teknologi dan Informasi (bila ada)
   - 8c. Diisi dengan Kapasitas Pelatihan Pertahun LPK dapat menampung maksimal berapa peserta pelatihan
9. Diisi dengan jumlah karyawan berdasarkan jenis kelamin
   - 9a. Diisi dengan jumlah tenaga tetap berdasarkan jenis kelamin
   - 9b. Diisi dengan jumlah tenaga tidak tetap berdasarkan jenis kelamin
   - 9c. Diisi dengan jumlah instruktur tetap berdasarkan jenis kelamin
   - 9d. Diisi dengan jumlah instruktur tidak tetap berdasarkan jenis kelamin
   - 9e. Diisi dengan jumlah asesor kompetensi berdasarkan jenis kelamin termasuk apabila merangkap sebagai instruktur (bila ada)
   - 9f. Diisi dengan jumah instruktur/asesor yang berkewarganegaraan asing yang merupakan instruktur tetap/tidak tetap untuk program pelatihan Bahasa Inggris, Pariwisata/Perhotelan

B. Kegiatan Pengembangan Program Pelatihan (WAJIB DIISI)

No	Nama Program	Inisiator/ Pemohon	Durasi Pelatihan (JP)	Standar Kompetensi	Keterangan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	Contoh: Housekeeper/Caretkaer/Bahasa Jepang	Contoh: Nama P3MI/SO	Contoh: 3 bulan (270 JP)	Contoh: SKKNI No. 270 Tahun 2010	Contoh: Dalam rangka mengisi lowongan kerja di RS Uni Eropa
2.					

Keterangan Panduan Pengisian :

1. Diisi dengan nomor urut 1 – dst
2. Diisi dengan nama program pelatihan seperti Garment/Menjahit (sepatu), Garment/Menjahit (jaket dan gas)
3. Diisi dengan nama perusahaan/instansi yang bermohon untuk melakukan kerjasama sesuai dengan program pelatihan yang diperlukan
4. Diisi dengan durasi pelatihan
5. Diisi dengan standar kompetensi yang digunakan
6. Diisi dengan informasi tambahan bila diperlukan

C. Kegiatan Penyelenggaraan Pelatihan (WAJIB DIISI)

No.	Nama Program	Jadwal Pelaksanaan	Jumlah Peserta	Jumlah Lulusan	Keterangan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	Contoh: Cleaning Service Rumah Sakit	Contoh: Maret – Mei	Contoh: 100 orang	Contoh: 98 orang	2 orang mengundurkan diri

Keterangan Panduan Pengisian :

1. Diisi dengan nomor urut 1 – dst
2. Diisi dengan nama program pelatihan seperti operator garment
3. Diisi dengan jadwal pelaksanaan pelatihan seperti 2 Maret – 17 April 2023
4. Diisi dengan jumlah peserta pelatihan pada satu program pelatihan
5. Diisi dengan dengan jumlah lulusan pada satu program pelatihan
6. Diisi dengan informasi tambahan bila diperlukan

Sebagai TUK (Tempat Uji Kompetensi) **(WAJIB DIISI)**

No	Kejuruan (1a)	Skema sertifikasi (1b)	Kapasitas (1c)	LSP (1d)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

Keterangan Panduan Pengisian :

1. Diisi apabila LPK sebagai TUK (Tempat Uji Kompetensi)
   1a. Diisi dengan kejuruan yang menjadi tempat uji kompetensi seperti Garment, Teknologi Informasi dan Komunikasi dan Pariwisata Nusantara
   1b. Diisi dengan skema sertifikasi seperti operator mesin jahit level II Supervisor Garment, Junior Programmer, Senior Programmer System Analyst, F&B Production Waiter House Keeper Ticketing
   1c. Diisi dengan dengan kapasitas TUK seperti 10 orang perangakatan, dll
   1d. Diisi dengan LSP yang memberi lisensi TUK

D. Kegiatan Penyelenggaraan Uji Kompetensi (WAJIB DIISI)

No.	Nama LSP	Skema Sertifikasi	Jadwal Pelaksanaan	Jumlah Peserta Uji	Jumlah yang dinyatakan kompeten	Keterangan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1.	Contoh: LSP Cleaning Service	Contoh: Cleaning Service Rumah Sakit	Contoh: 3 – 6 Juni 2023	Contoh: 98 orang	Contoh: 90 orang	Contoh: 8 orang belum kompeten

Keterangan Panduan Pengisian :

1. Diisi dengan nomor urut 1 – dst
2. Diisi dengan nama LSP sebagai penyelenggara uji kompetensi
3. Diisi dengan skema sertifikasi
4. Diisi dengan jadwal pelaksanaan uji kompetensi
5. Diisi dengan jumlah peserta uji kompetensi
6. Diisi dengan jumlah yang dinyatakan kompeten
7. Diisi dengan informasi tambahan bila diperlukan

E. Kegiatan Pengembangan Kelembagaan dan SDM LPK (WAJIB DIISI)

No.	Nama Kegiatan	Jadwal	Lokasi	Penyelenggara	Keterangan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1	Contoh: Bimtek Tata Kelola LPK	Contoh: 20 – 24 Agustus	Contoh: Indramayu	Contoh: Dinas Kabupaten Indramayu	
2	Contoh: Upgrading Instruktur	Contoh: 1 Juni – 31 September	Contoh: BBLKI Bandung	Contoh: Direktorat	

				Bina Intala	

Keterangan Panduan Pengisian :

1. Diisi dengan nomor urut 1 – dst
2. Diisi dengan nama kegiatan untuk pengembangan kelembagaan dan SDM LPK
3. Diisi dengan jadwal pelaksanaan kegiatan
4. Diisi dengan lokasi kegiatan
5. Diisi dengan penyelenggara kegiatan
6. Diisi dengan informasi tambahan bila diperlukan

F. Kemitraan / Kerjasama dengan Stake Holder terkait (WAJIB DIISI)

No	Nama Mitra	Alamat	Bentuk Kemitraan
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Contoh: PT OTSUKA BROTHER (Nama SO/P3MI)	Contoh: Jl. Gunung Mulia No. 2 Kandanghaur	Contoh: Penempatan Tenaga Kerja ke Jepang
2	Contoh: BP2MI		Contoh: Penempatan Tenaga Kerja ke Korea

Keterangan Panduan Pengisian :

1. Diisi dengan nomor urut 1 – dst
2. Diisi dengan nama mitra kerjasama dengan stakeholder terkait
3. Diisi dengan alamat mitra kerjasama
4. Diisi dengan bentuk kemitraan seperti penyediaan tenaga operator selama 2 tahun (100 orang/tahun), dll

G. Jumlah Lulusan yang Telah Bekerja/Berwirausaha (WAJIB DIISI)

No	Jenis Pelatihan	Jumlah Pekerja	Jumlah Wirausahawan
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Contoh: Bahasa Jepang	Contoh: 25 orang	Contoh: 15 orang
2	Contoh: Bahasa Inggris	Contoh: 20 orang	Contoh: 5 orang

Keterangan Panduan Pengisian :

1. Diisi dengan nomor urut 1 – dst
2. Diisi dengan jenis pelatihan
3. Diisi dengan jumlah pekerja
4. Diisi dengan jumlah wirausahawan

H. Kendala yang dihadapi dan Solusi yang dilakukan (WAJIB DIISI)

No	Kendala	Solusi	Keterangan
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Contoh: Pembiayaan Pelatihan	Contoh: Kerjasama dengan Perusahaan melalui Dana CSR	

Keterangan Panduan Pengisian :

5. Diisi dengan nomor urut 1 – dst
6. Diisi dengan kendala yang dihadapi
7. Diisi dengan solusi yang dilakukan
8. Diisi dengan informasi tambahan bila diperlukan

Indramayu, tanggal bulan 2024
Yang Melaporkan

Nama Lengkap
Ketua/Penanggung Jawab LPK