

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 / 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	:	NAHKODA KAPAL PENANGKAP IKAN
	Nomor	:	SKM-269-000
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.	A.031110.001.01	Merencanakan operasi penangkapan ikan	SKKNI
2.	A.031110.002.01	Menyiapkan kelaiklautan kapal	SKKNI
3.	A.031110.003.01	Menyiapkan kelaikan operasi penangkapan ikan	SKKNI

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

No.	Bukti Persyaratan Dasar	Ada		Tidak Ada
		Memenuhi Syarat	Tidak Memenuhi Syarat	
1.	Fotocopy Transkrip Nilai Mahasiswa Program Studi PSDP Universitas Dr. Soetomo dan telah lulus mata kuliah ekuivalen, atau	☐	☐	
2.	Sertifikat Pelatihan Berbasis Kompetensi untuk bidang teknis Nahkoda Kapal Penangkap Ikan yang dilakukan oleh Universitas Dr. Soetomo, atau	☐	☐	
3.	Surat Keterangan kerja pada bidang teknis Nahkoda Kapal Penangkap Ikan minimal 1 tahun berkelanjutan dan telah dilakukan pembekalan oleh Universitas Dr. Soetomo	☐	☐	

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	