# 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.

1. **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

1. **Data Pekerjaan Sekarang**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Institusi/  Perusahaan | : |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Jabatan | : |  | | | | | |
| Alamat | : |  | | | | | |
|  |  |  | | | Kode pos | : |  |
| No. Telep/Fax/E-mail | : | Telp | : |  | Fax | : |  |
|  |  | Email | : |  | | | |

# 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 | **:** | **Pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah (BLUD)** |
| Nomor | **:** | **SS-04/LSP-BPSDM/V/2022** |
| Tujuan Asesmen | | **:** | ☐ Sertifikasi |
|  | ☐Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT) |
|  | ☐ Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL) |
|  | ☐ Lainnya |

**Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kode Unit** | **Judul Unit** | **Standar Kompetensi Kerja** |
| 1 | M.70SDM01.005.2 | Merumuskan Proses Bisnis serta Tugas dan Fungsi dalam Organisasi | SKKNI |
| 2 | M.70SDM01.006.2 | Merumuskan Perubahan Strategis Organisasi | SKKNI |
| 3 | M.70SDM01.015.2 | Mengelola Proses Perubahan *(Change Management)* | SKKNI |
| 4 | C.17KTS01.001.1 | Menyusun Rencana Kerja | SKKNI |
| 5 | C.17KTS01.002.1 | Menyusun Prosedur Kerja | SKKNI |
| 6 | C.17KTS01.006.1 | Mengevaluasi Kinerja Karyawan | SKKNI |
| 7 | C.17KTS01.005.1 | Melakukan Supervisi | SKKNI |
| 8 | M.692000.018.02 | Menyiapkan Anggaran Perusahaan | SKKNI |
| 9 | M.692000.015.02 | Menyajikan Informasi Kinerja Keuangan | SKKNI |
| 10 | A.012622.006.01 | Mengawasi Penggunaan Anggaran | SKKNI |
| 11 | A.012622.009.01 | Mengelola Sumber Daya Manusia | SKKNI |
| 12 | C.17KTS01.003.1 | Mengelola Pelaksanaan Pekerjaan | SKKNI |
| 13 | C.17KTS01.004.1 | Mengelola Potensi Risiko | SKKNI |
| 14 | IND.SM03.005.01 | Melakukan Evaluasi Kinerja dan Pencapaian Target | SKKNI |

# Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

* 1. **Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan Dasar** | **Ada** | | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi**  **Syarat** |
| 1. | Fotokopi Surat Keputusan Pengangkatan sebagai Aparatur Sipil Negara di lingkungan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta | ☐ | ☐ |  |
| 2. | Fotokopi Ijazah minimal DIII atau sederajat | ☐ | ☐ |  |
| 3. | Fotokopi Surat Keputusan Pengangkatan Jabatan Terakhir minimal golongan Penata Muda Tk.I (III/b) | ☐ | ☐ |  |
| 4. | Fotokopi Surat pengalaman kerja di bidang pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) minimal 1 tahun di Lingkungan Pemerintah Daerah Provinsi DKI Jakarta | ☐ | ☐ |  |
| 5. | Fotokopi Sertifikat Diklat Manajemen Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) | ☐ | ☐ |  |
| 6. | Surat Rekomendasi dari pimpinan unit kerja | ☐ | ☐ |  |

# Bukti Administratif

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Administratif** | **Ada** | | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi**  **Syarat** |
| 1. | Fotokopi KTP. | ☐ | ☐ |  |
| 2. | Daftar riwayat hidup (CV). | ☐ | ☐ |  |
| 3. | Pas foto ukuran 3x4 sebanyak 3 lembar dengan latar belakang warna merah. | ☐ | ☐ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 : |  |
| Tanda tangan/ Tanggal |  |