# 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 | **:** | **PELAYANAN PUBLIK** |
| Nomor | **:** | **SS-05/LSP-BPSDM DKI/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 | N.821100.028.02 | Mengaplikasikan Keterampilan Dasar Komunikasi | SKKNI |
| 2 | N.821100.029.02 | Melakukan Komunikasi Melalui Telepon | SKKNI |
| 3 | N.821100.030.02 | Melakukan Komunikasi Lisan dengan Kolega/Pelanggan | SKKNI |
| 4 | N.821100.044.02 | Menerapkan Kerjasama dengan Kolega dan Pelanggan | SKKNI |
| 5 | N.821100.045.02 | Memberikan Layanan Kepada Pelanggan | SKKNI |
| 6 | N.821100.046.01 | Mengelola Layanan Pelanggan Berkualitas | SKKNI |
| 7 | N.821100.047.01 | Menangani Konflik | SKKNI |
| 8 | N.821100.048.01 | Memproses Keluhan Pelanggan | SKKNI |
| 9 | N.821100.049.02 | Memenuhi Kebutuhan Pelanggan | SKKNI |
| 10 | N.821100.051.01 | Menerapkan Etika Profesi | SKKNI |
| 11 | N.821100.057.02 | Mengoperasikan Aplikasi Perangkat Lunak | SKKNI |
| 12 | N.821100.058.02 | Mengakses Data di Komputer | 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 Daerah Provinsi DKI Jakarta | ☐ | ☐ |  |
| 2. | Fotokopi Ijazah terakhir minimal DIII atau sederajat | ☐ | ☐ |  |
| 3. | Fotokopi Surat Keputusan Pengangkatan Jabatan Terakhir, minimal Golongan Pengatur Muda Tk.I (II/b) | ☐ | ☐ |  |
| 4. | Fotokopi Surat Pengalaman Kerja minimal 2 tahun di Bidang Pelayanan Publik di Lingkungan Pemerintah Provinsi DKI Jakarta | ☐ | ☐ |  |
| 5. | Fotokopi Sertifikat Diklat Fungsional Pelayanan Prima | ☐ | ☐ |  |
| 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 |  |