

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 Pribadi

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 : _____

Bagian 2 : Data Sertifikasi

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi, Tujuan Asesmen serta Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan pada skema sertifikasi yang anda ajukan untuk mendapatkan pengakuan sesuai dengan latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki.

Skema Sertifikasi/ Klaster Asesmen	Judul	:	LAUNDRY ADMINISTRASI		
	Nomor	:	SSK.01/Laundry-Administrasi-LADM-04.II.00-2017		
Tujuan Asesmen	:	<input type="checkbox"/> Sertifikasi	<input type="checkbox"/> Sertifikasi Ulang		

Daftar Unit Kompetensi:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)
1.	PAR.HT01.001.01	Bekerjasama dengan kolega dan pelanggan	SKKNI
2.	PAR.HT01.002.01	Bekerja dalam lingkungan sosial yang berbeda	SKKNI
3.	PAR.HT03.038.01	Menerapkan proses kesehatan, keselamatan dan keamanan kerja	SKKNI
4.	PAR.HT02.021.01	Melaksanakan prosedur klerikal	SKKNI
5.	PAR.HT03.004.01	Berkomunikasi melalui telepon	SKKNI
6.	PAR.HT01.004.01	Mengembangkan dan memperbaharui pengetahuan tentang industri perhotelan	SKKNI
7.	PAR.UJ01.005.01	Mengembangkan dan memperbaharui pengetahuan tentang industri pariwisata	SKKNI
8.	PAR.HT02.051.01	Mempromosikan produk dan jasa kepada pelanggan	SKKNI
9.	PAR.HT02.052.01	Menangani situasi konflik	SKKNI
10.	PAR.HT03.003.01	Menyediakan pertolongan pertama	SKKNI
11.	D1.HOT.CL1.13	Melaksanakan tugas perlindungan anak yang relevan dengan industri pariwisata	SI
12.	D1.HOT.CL1.14	Mengembangkan lingkungan yang aman bagi anak-anak di tujuan pariwisata	SI
13.	PAR.UJ03.044.01	Berkomunikasi secara lisan dalam Bahasa Inggris pada tingkat operasional dasar	SKKNI
14.	D1.HGA.CL6.12	Menggunakan alat bantu bisnis dan teknologi	SI
15.	PAR.HT03.001.01	Mengikuti prosedur kebersihan tempat kerja	SKKNI
16.	PAR.HT03.054.01	Mengelola aset fisik	SKKNI
17.	PAR.HT03.045.01	Memimpin dan mengelola sumber daya manusia	SKKNI
18.	PAR.HT03.005.01	Melaksanakan prosedur administrasi	SKKNI

19.	PAR.HT03.018.01	Mencari dan mendapatkan data komputer	SKKNI
20.	PAR.HT03.040.01	Membangun dan memelihara tempat kerja yang aman	SKKNI
21.	PAR.UJ03.025.01	Merancang dan mengembangkan dokumen, laporan dan lembaran kerja pada computer	SKKNI
22.	PAR.HT03.061.01	Melakukan percakapan singkat di telepon	SKKNI
23.	PAR.HT03.059.01	Mengikuti dan menjalankan instruksi dan pengarahan dalam beberapa situasi	SKKNI
24.	PAR.HT03.060.01	Memulai percakapan dan mengembangkan hubungan baik dengan tamu	SKKNI
25.	PAR.HT03.064.01	Menangani keluhan	SKKNI
26.	PAR.UJ03.008.01	Menyusun Jadwal Staf	SKKNI
27.	PAR.HT03.008.01	Merencanakan dan mengelola rapat	SKKNI
28.	PAR.UJ03.012.01	Mengawasi dan Memesan Barang	SKKNI
29.	PAR.HT03.009.01	Menerima dan Menyimpan Barang	SKKNI
30.	PAR.UJ02.021.01	Mengelola Layanan Pelanggan Berkualitas	SKKNI
31.	D1.LAN.CL10.02	Merespon perintah yang diberikan dalam bahasa Inggris	SI
32.	D1.LAN.CL10.07	Membaca dan menulis bahasa Inggris pada tingkat lanjut	SI
33.	PAR.HT02.057.01	Membangun dan melaksanakan hubungan bisnis	SKKNI
34.	PAR.HT03.049.01	Menangani kualitas layanan pelanggan	SKKNI

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

a. Bukti kelengkapan persyaratan dasar pemohon :

No.	Bukti Persyaratan	Ada		Tidak ada
		memenuhi syarat	tidak memenuhi syarat	
1.	Ijazah SMK / Sederajat			
2.	Sertifikat Pelatihan			
3.	Surat Keterangan Bekerja			
4.				
5.				

b. Bukti kompetensi yang relevan :

No.	Rincian Bukti Pendidikan/Pelatihan, Pengalaman Kerja, Pengalaman Hidup	Lampiran Bukti*	
		Ada	Tidak ada
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*diisi oleh LSP

Rekomendasi (diisi oleh LSP): Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar pemohon, pemohon: Diterima/ Tidak (*) diterima sebagai peserta sertifikasi * coret yang tidak sesuai	Pemohon :	
	Nama	
	Tanda tangan/ Tanggal	
Catatan :	Admin LSP :	
	Nama	
	NIK LSP	
	Tanda tangan/ Tanggal	