# FR.APL.01. PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

**Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi**

Pada bagian ini, cantumlan 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 : |
|  | : | Rumah : Kantor : |
| No. Telepon/E-mail | : |  |
|  | HP : E-mail : |
| Kualifikasi Pendidikan | : |  |

\*Coret yang tidak perlu

1. **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 | **:** | Operator Penginderaan Jauh |
| Nomor | **:** | **FR-LSPG-SIG.06** |
| 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.71IGN00.025.1 | Mengelola Tim Kerja | SKKNI No. 172 Tahun 2020 Bidang Informasi Geospasial |
| 2 | M.71IGN00.098.2 | Mengoperasikan Perangkat Lunak Sistem  Informasi Geografis |
| 3 | M.71IGN00.197.2 | Membaca Peta |
| 4 | M.71IGN00.101.3 | Merancang Basis Data Spasial |
| 5 | M.71IGN00.102.3 | Membuat Basis Data Spasial |
| 6 | M.71IGN00.190.3 | Melakukan Analisis Sistem Informasi Geografis Tingkat Dasar |
| 7 | M.71IGN00.191.2 | Membangun Model Sistem Informasi Geografis Tingkat Dasar |
| 8 | M.71IGN00.192.3 | Melakukan Analisis Sistem Informasi Geografis Tingkat Lanjut |
| 9 | M.71IGN00.248.2 | Mengelola Data Geospasial |
| 10 | M.71IGN00.285.2 | Melakukan Kontrol Kualitas Pekerjaan Sistem Informasi Geografis |

# Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

* 1. **Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan Dasar** | **Ada** | | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi**  **Syarat** |
| 1. | Copy Ijazah D4/S1 bidang SIG/Geografi/Kartografi dan  Penginderaan Jauh/Geografi Lingkungan/Pengembangan  Wilayah/Geodesi/ Geomatika; atau |  |  |  |
| 2. | Copy Ijazah Lulus D4/S1 bidang Informasi Geospasial lainnya memiliki sertifikat pelatihan Analis SIG dari lembaga pelatihan/institusi dan memiliki pengalaman kerja 1  (satu) tahun di bidang Analis SIG. Lembaga  pelatihan/institusi contohnya tidak terbatas pada antara  lain:  1) perguruan tinggi yang mempunyai program studi  Teknik Geodesi/ Geomatika/Geografi yang  terakreditasi A atau Unggul di BAN-PT (Badan  Akreditasi Nasional-Perguruan Tinggi);  2) institusi pemerintah yang melaksanakan pelatihan di bidang survei dan pemetaan; atau  3) lembaga pelatihan yang terakreditasi. |  |  |  |
| 3. | Copy Akreditasi Perguruan Tinggi yang mempunyai program studi  Teknik Geodesi/ Geomatika/Geografi yang  terakreditasi A atau Unggul di BAN-PT (Badan  Akreditasi Nasional-Perguruan Tinggi); |  |  |  |
| 4. | Copy sertifikat pelatihan dari institusi pemerintah yang melaksanakan pelatihan di bidang survei dan pemetaan; atau lembaga pelatihan yang terakreditasi. |  |  |  |

# Bukti Administratif

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Administratif** | **Ada** | | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi**  **Syarat** |
| 1. | Pas Foto 3x4 Background Merah 1 Lembar |  |  |  |
| 2. | FotoKopi KTP |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 : | Kiki Gunawan, SE |
| Tanda tangan/ Tanggal |  |