

 <b>FORMULIR</b>	<b>FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI</b>		
	Nomor Dokumen : FR-APL-01	No. Revisi : 01	Halaman : 1/2
		Tanggal Terbit : 08-06-2022	

## 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 : \_\_\_\_\_  
 No. KTP/ NIK : \_\_\_\_\_  
 Tempat / tgl. lahir : \_\_\_\_\_  
 Jenis kelamin : Laki-laki / Wanita \*  
 Kebangsaan : \_\_\_\_\_  
 Alamat rumah : \_\_\_\_\_  
 Kode pos : \_\_\_\_\_  
 No. Telepon/E-mail : Rumah : \_\_\_\_\_ Kantor : \_\_\_\_\_  
 HP : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
 Kualifikasi/ Pendidikan : \_\_\_\_\_

#### Data Pekerjaan Sekarang

Perusahaan/ Lembaga : \_\_\_\_\_  
 Jabatan : \_\_\_\_\_  
 Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_  
 Kode pos : \_\_\_\_\_  
 No. Telp/Fax/E-mail : Telp : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_

### Bagian 2 : Data Sertifikasi

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi 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.

Judul Skema : **PELAKSANA IGVM**  
 Nomor : 030/SS-AIGMI/III/2023

#### Daftar Unit Kompetensi:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (SKKNI/ Standar Internasional/ Standar Khusus )
1	AIGMIPL001	Melakukan Pemasangan Manifold sesuai dengan perencanaan dan standar berdasarkan peraturan dan perundangan yang berlaku.	SI
2	AIGMIPL002	Melakukan Pemasangan Udara Tekan Medis dan Udara Tekan Alat sesuai dengan perencanaan dan standar berdasarkan peraturan dan perundangan yang berlaku	SI
3	AIGMIPL003	Melakukan Pemasangan Vakum sesuai dengan perencanaan dan standar yang berdasarkan peraturan dan perundangan berlaku.	SI
4	AIGMIPL004	Melakukan Instalasi BSGA sesuai dengan perencanaan dan standar yang berdasarkan peraturan dan perundangan berlaku.	SI



**FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI**

Nomor Dokumen :  
FR-APL-01

No. Revisi :  
01

Halaman :  
2/2

**FORMULIR**

Tanggal Terbit : 08-06-2022

5	AIGMIPL005	Melakukan Pengelasan, Pemasangan, dan Pembersihan Pipa Instalasi Gas Medis dan Vakum sesuai dengan perencanaan Standar yang berdasarkan peraturan dan perundangan berlaku.	<b>SI</b>
6	AIGMIPL006	Melakukan Pemasangan Box Valve sesuai dengan perencanaan dan standar yang berdasarkan peraturan dan perundangan berlaku.	<b>SI</b>
7	AIGMIPL007	Melakukan Pemasangan Alarm IGVM sesuai dengan perencanaan dan standar yang berdasarkan peraturan dan perundangan berlaku.	<b>SI</b>
8	AIGMIPL008	Melakukan Pemasangan Medical Gas <i>Outlet/Inlet</i> (Terminal Unit) sesuai dengan perencanaan dan standar yang berdasarkan peraturan dan perundangan berlaku.	<b>SI</b>
9	AIGMIPL009	Mengenali dan Melakukan manajemen risiko sesuai dengan perencanaan dan standar yang berdasarkan peraturan dan perundangan yang berlaku.	<b>SI</b>

**Bagian 3 a** : Bukti kelengkapan persyaratan dasar pemohon

No.	Bukti Persyaratan	Ada		Tidak ada
		Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat	
1.	IJASAH			
2.	Bukti kerja berhubungan dengan gas medis			
3.	Sertifikat Pelatihan berhubungan dengan Gas Medis			
4.	Bukti kemampuan fisik yang mencukupi dan tidak buta warna (surat pernyataan dari perusahaan tempat bekerja atau surat keterangan dokter)			

**b** : Bukti Kompetensi yang relevan

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

<b>Rekomendasi (diisi oleh LSP):</b> Diterima/ Tidak diterima *) sebagai asesi	<b>Pemohon :</b>	
	Nama	
	Tanggal	
<b>Catatan :</b>	Tanda tangan	
	<b>Administrasi :</b>	
	Nama	
	Tanggal	
	Tanda tangan	

\*) coret yang tidak sesuai