

FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

Nomor Dokumen : FR-APL-01

No. Revisi : 01 Halaman : 1/2

FORMULIR

Tanggal Terbit : 08-06-2022

FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

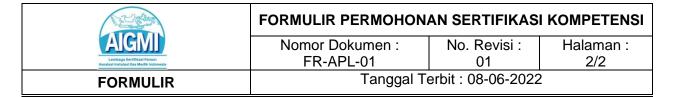
Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi

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 Kebangsaan Alamat rumah	: Laki-laki / Wanita *		
	No Tolonon/F mail	. Dumah .	Kode pos :	
	No. Telepon/E-mail	: Rumah : HP :	F_mail ·	
	Kualilifikasi/ Pendidikan		E-man .	
Data	a Pekerjaan Sekarang			
	Perusahaan/ Lembaga			
	Jabatan	:		
	Alamat Perusahaan	:		
			Kode pos :	
	No. Telp/Fax/E-mail	: Telp : E-mail :	Fax :	
Tuli		kema Sertifikasi serta Daftar Unit endapatkan pengakuan sesuai	Kompetensi sesuai kemasan pada skema ser dengan latar belakang pendidikan, pelatihan	
	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



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

Bagian 3 a : Bukti kelengkapan persyaratan dasar pemohon

		Ada		Tidak	
No.	Bukti Persyaratan	Memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat	ada	
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

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

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