

 FORMULIR	FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI		
	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 : _____
 No. Telepon/E-mail : Rumah : _____ Kode pos : _____
 HP : _____ Kantor : _____
 E-mail : _____
 Kualifikasi/ Pendidikan : _____

b. Data Pekerjaan Sekarang

Perusahaan/
 Lembaga : _____
 Jabatan : _____
 Alamat Perusahaan : _____
 No. Telp/Fax/E-mail : Telp : _____ Kode pos : _____
 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 : **PEMELIHARA IGVM**
 Nomor : 031/SS-AIGMI/III/2023

Daftar Unit Kompetensi:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (SKKNI/ Standar Internasional/ Standar Khusus)
1	AIGMIPL010	Mengoperasikan dan Memelihara Instalasi sistem suplai sesuai dengan spesifikasi, standar, dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	
2	AIGMIPL011	Mengoperasikan dan Memelihara Instalasi Udara Tekan Medik dan Udara Tekan Alat sesuai dengan spesifikasi, standar, dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	
3	AIGMIPL012	Mengoperasikan dan Memelihara Instalasi BSGA sesuai dengan spesifikasi, standar, dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	
4	AIGMIPL013	Mengoperasikan dan Memelihara Vakum Medik sesuai dengan spesifikasi, standar, dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	

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

5	AIGMIPL014	Mengoperasikan dan Memelihara Alarm IGVM sesuai dengan spesifikasi, standar, dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	
6	AIGMIPL015	Mengoperasikan dan Memelihara Instalasi Pipa sesuai dengan spesifikasi, standar, dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	
7	AIGMIPL016	Mengoperasikan dan Memelihara Instalasi Box Valve sesuai dengan spesifikasi, standar, dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	
8	AIGMIPL017	Mengoperasikan dan Memelihara Instalasi <i>Outlet</i> dan <i>Inlet</i> sesuai dengan spesifikasi, standar, dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	
9	AIGMIPL018	Manajemen Resiko sesuai dengan spesifikasi, standar dan perundangan yang berlaku di Indonesia.	

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.			

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

*) coret yang tidak sesuai