

## FR-APL.01 PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

### Bagian 1: RINCIAN DATA PEMOHON SERTIFIKASI

Padan bagian ini dantumkan data-data pribadi, pendidikan, dan pekerjaan anda saat ini:

#### a. Data Pribadi

Nama Lengkap	:		
No KTP/ NIK	:		
Tempat / tgl. lahir	:		
Jenis kelamin*)	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Wanita
Kebangsaan	:		
Alamat Rumah	:		
Kodepos	:		
No. Telepon	:	Rumah :	Kantor:
HP / E-mail	:	HP :	e-mail :
Kualifikasi / Pendidikan	:	1)	
		2)	
		3)	

#### b. Data Pekerjaan Sekarang

Nama Institusi / Perusahaan	:		
Jabatan	:		
Alamat Kantor	:		
Kodepos	:		
No. Telepon	:	Rumah:	Kantor:
HP / E-mail	:	HP :	e-mail :

### Bagian 2 : DATA SERTIFIKASI

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

Skema Serifikasi (KKN/Okupasi/Klaster)	Judul	:	<b>SURVEYOR KADASTRAL MADYA</b>
	Nomor	:	<b>435/Dok-300.15.PU.04.01/XII/2020</b>
Tujuan Asesmen	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Sertifikasi</b>
		<input type="checkbox"/>	Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT)
		<input type="checkbox"/>	Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL)
		<input type="checkbox"/>	Lainnya

### Daftar Unit Kompetensi sesuai Kemasan:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Standar Kompetensi Kerja
1.	M.71KDT00.001.1	Menganalisis Dokumen Permohonan Hak Atas Tanah	SKKNI KADASTRAL
2.	M.71KDT00.010.1	Membuat Dokumen Kontrak Kadastral	SKKNI KADASTRAL
3.	M.71KDT00.011.1	Melakukan Sosialisasi Pendaftaran Tanah	SKKNI KADASTRAL
4.	M.71KDT00.012.1	Memberikan Konsultasi Bidang Kadastral	SKKNI KADASTRAL
5.	M.71IGN00.028.2	Melakukan Perencanaan Pekerjaan Survei dan/atau Pemetaan Informasi Geospasial	SKKNI IG
6.	M.71IGN00.259.2	Menyusun Laporan Akhir	SKKNI IG
7.	M.71IGN00.272.2	Melakukan Jaminan Kualitas Kegiatan	SKKNI IG
8.	M.711000.005.01	Membuat Perencanaan dan Analisis Finansial Proyek	SKKNI KEMENAKER
9.	M.71IGN00.002.2	Menentukan Kriteria Kualitas Data	SKKNI IG
10.	M.71IGN00.233.2	Menyimpan Data dan Informasi Hasil Pengukuran dan Pengolahan	SKKNI IG
11.	M.71IGN00.135.2	Melakukan Kontrol Kualitas	SKKNI IG
12.	M.711000.001.01	Menerapkan Keselamatan, Kesehatan Kerja dan Lingkungan (K3L) di Lokasi Kerja	SKKNI KEMENAKER

### Bagian 3 : BUKTI KELENGKAPAN PEMOHON

#### 3.1. Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

No.	BUKTI PERSYARATAN DASAR	ADA		TIDAK ADA
		MEMENUHI SYARAT	TIDAK MEMENUHI SYARAT	
1.	Fotokopi Sertifikat Surveyor Kadastral (SK) Muda dengan pengalaman kerja di bidang survei kadastral sekurang – kurangnya 2 tahun dan memiliki sertifikat pelatihan di bidang survei kadastral jenjang (SK) Madya; atau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Fotokopi Sertifikat Surveyor Kadastral (SK) Muda dengan pengalaman kerja di bidang survei kadastral sekurang – kurangnya 3 tahun; atau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Fotokopi Surat Keterangan Kerja (referensi kerja) Surveyor Kadastral dengan pengalaman kerja di bidang survei kadastral sekurang – kurangnya 15 tahun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 3.2. Bukti Administratif

No.	BUKTI ADMINISTRATIF	ADA		TIDAK ADA
		MEMENUHI SYARAT	TIDAK MEMENUHI SYARAT	
1.	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk/Identitas (KTP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Curriculum Vitae;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Pas foto 3x4 sebanyak 3 lembar berlatar belakang merah dan berpakaian rapih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Bukti Pembayaran Uji Kompetensi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Rekomendasi (diisi oleh LSP KADASTER):</b>		<b>Pemohon/ Kandidat :</b>	
Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon:			
<input type="checkbox"/> <b>Diterima</b> sebagai Peserta Sertifikasi		Nama	
<input type="checkbox"/> <b>Tidak Diterima</b> sebagai Peserta Sertifikasi		Tanda tangan/ Tanggal	
<b>Catatan :</b>	<b>Admin LSP KADASTER INDONESIA:</b>		
		Nama	
		No. Reg.Met	
		Tanda tangan/ Tanggal	