

FORM-LSK-01. PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi

Pada bagian di bawah ini, isilah data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan Anda saat ini.

a. Data Pribadi

Nama Lengkap : _____
No. KTP/NIK/Paspor : _____
Tempat, Tanggal Lahir : _____
Usia : _____ Tahun
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan*
Kebangsaan : WNI / Asing* : _____
Alamat Rumah : _____
_____ Kode Pos : _____
No.Telepon/Email : Rumah : _____ Kantor : _____
HP : _____ Email : _____
Kualifikasi/Pendidikan : _____

**coret yang tidak perlu*

b. Data Pekerjaan Saat Ini

Nama Institusi/Perusahaan : _____
Jabatan : _____
Alamat : _____
_____ Kode Pos : _____
No.Telepon/Fax/Email : Telepon : _____ Fax : _____
Email : _____

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.

Skema Sertifikasi	Judul	:	SERTIFIKASI KOMPETENSI TERAPIS PERILAKU INDIVIDU BERKEBUTUHAN KHUSUS
	Nomor	:	SKTP/001/001/bulan/tahun/ujian keberapa di tahun tersebut
Tujuan Asesmen			Sertifikasi level 1
			Sertifikasi level 2
			Sertifikasi level 3
			Sertifikasi level 4
			Sertifikasi level 5
			Sertifikasi Ulang

Bagian 3 : Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

No.	Bukti Persyaratan	Ada	
		Memenuhi syarat	Tidak Memenuhi Syarat
1	Fotocopy ijazah Pendidikan, minimal lulusan SMA / SMK		
2	Fotocopy sertifikat mengikuti pelatihan		
3	Fotocopy surat keterangan pengalaman sebagai terapis perilaku pada instansi / pusat layanan terapi / RS / Klinik, minimal 2 tahun dan memiliki rekomendasi dari instansi tersebut		

Rekomendasi (diisi oleh LSK) : Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon: Diterima / Tidak Diterima*) sebagai peserta sertifikasi (asesi) <i>*Coret yang tidak sesuai</i>	Pemohon :	
	Nama	
	Tanggal	
	Tanda Tangan	

Catatan	Administrasi	
	Nama	
	No.Registrasi	
	Tanda Tangan	