**FR.APL.01. PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI**

**Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi**

Pada bagian ini, cantumlan data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan anda pada saat ini.

**a. Data Pribadi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap | : |  |
| No. KTP/NIK/Paspor | : |  |
| Tempat / tgl. Lahir | : |  |
| Jenis kelamin  | : | Laki-laki / Wanita \*) |
| Kebangsaan | : |  |
| Alamat rumah | : |  |
|  |  Kode pos :  |
| No. Telepon/E-mail | : | Rumah : Kantor :  |
| : | HP : E-mail :  |
| Kualifikasi Pendidikan  | : |  |

\*Coret yang tidak perlu

**b. Data Pekerjaan Sekarang**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Institusi / Perusahaan  | : |  |
|  |  |
| Jabatan | : |  |
| Alamat Kantor | : |  |
|  |  |  Kode pos :  |
| No. Telp/Fax/E-mail | : | Telp : Fax :  |
|  |  | E-mail :  |

**Bagian 2 : Data Sertifikasi**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skema Sertifikasi (~~KKNI~~/Okupasi/~~Klaster~~) | Judul | **:** | TENAGA PEMASAR OPERASIONAL PENJUALAN |
| Nomor | **:** | 01/TPOP/LSP-UAI/2021 |
| Tujuan Asesmen | **:** | [ ]  Sertifikasi |
|  | [ ]  Sertifikasi Ulang |
|  | [ ]  Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT) |
|  | [ ]  Rekognisi Pembelajaran Lampau |
|  | [ ]  Lainnya |

**Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kode Unit** | **Judul Unit** | **Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/SKKNI)** |
| 1. | M.702090.001.01 | Mengidentifikasi elemen pemasaran perusahaan | Penetapan Standar Kompetensi Kerja Nasional IndonesiaKategori Jasa Profesional, Ilmiah Dan Teknis, GolonganPokok Kegiatan Kantor Pusat Dan Konsultasi Manajemen,Golongan Konsultasi Manajemen, Sub GolonganKonsultasi Manajemen Area Kerja Pemasaran |
| 2. | M. 702090.002.01 | Melaksanakan komunikasi efektif |
| 3. | M. 702090.003.01 | Melaksanakan penulisan bisnis (*business writing*) |
| 4 | M. 702090.004.01 | Melakukan pendekatan kepada calon pelanggan potensial |
| 5 | M. 702090.005.01 | Melaksanakan keterampilan penjualan |
| 6 | M. 702090.006.01 | Menyusun rencana aktifitas penjualan |

**Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon**

**Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan Dasar** | **Ada** | **Tidak Ada**  |
|  |  | **Memenuhi Syarat**  | **Tidak Memenuhi Syarat**  |  |
| 1. | Pas Photo 3x4 |[ ] [ ]   |
| 2. | Surat Keterangan Pelaksanaan Praktek Kerja Lapangan |[ ] [ ]   |
| 3. | Fotocopy KTP & KTM |[ ] [ ]   |
| 4. | Fotocopy Transkrip Nilai Semester 1 S/D 6 |[ ] [ ]   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rekomendasi (diisi oleh LSP):**Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar, maka pemohon: **Diterima/ Tidak diterima** \*) sebagai peserta sertifikasi\* coret yang tidak sesuai | **Pemohon/ Kandidat :** |
| Nama  |  |
| Tanda tangan/Tanggal |  |
| **Catatan :** | **Admin LSP :**  |
| Nama  |  |
| No. Reg |  |
| Tanda tangan/Tanggal |  |