**FR.APL.01. 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/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 | **:** | **Pimpinan Jasa Usaha Makanan** |
| Nomor | **:** | **SKM-020/LPSUAD/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. | JUM UM01.002.01 | Melaksanakan pelayanan prima dalam berbagai usaha makanan | **SKKNI** |
| 2. | JUM UM01.003.01 | Melaksanakan komunikasi dalam Bahasa Inggris di Bidang Jasa Usaha Makanan | **SKKNI** |
| 3. | JUM UM01.006.01 | Mengembangkan dan meningkatkan pengetahuan wawasan di Bidang Manajemen Jasa Usaha Makanan (Catering) | **SKKNI** |
| 4. | JUM UM01.007.01 | Melaksanakan dan mengenal lingkungan konsumen untuk masa depan secara kedisiplinan sebagai seorang pengusaha jasa usaha makanan | **SKKNI** |
| 5. | JUM UM02.017.01 | Mentraining dan mensosialisasikan standar perusahaan kepada seluruh karyawan | **SKKNI** |
| 6. | JUM UM02.018.01 | Memberi tugas kepada karyawan sesuai dengan bidang pekerjaannya | **SKKNI** |
| 7. | JUM UM02.019.01 | Mengontrol semua hasil produksi untuk segera dikirim sesuai dengan pesanan konsumen | **SKKNI** |
| 8. | JUM UM02.020.01 | Memonitor petugas lapangan dalam menghidangkan seluruh susunan menu untuk berbagai acara berdasarkan pesanan konsumen | **SKKNI** |
| 9. | JUM UM03.010.01 | Mendelegasikan tugas kepada semua petugas lapangan sesuai dengan tanggungjawab masing-masing dalam mengemas barang-barang sesudah selesai acara | **SKKNI** |
| 10. | JUM UM03.011.01 | Mengontrol pelaksanaan penyimpanan kembali barang-barang dalam keadaan siap dipergunakan dan berdasarkan standar operasional prosedur (SOP) yang berlaku | **SKKNI** |

**Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon**

**Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan Dasar** | **Ada** | **Tidak Ada**  |
|  |  | **Memenuhi Syarat**  | **Tidak Memenuhi Syarat**  |  |
| 1. | Fc KTP |[ ] [ ]   |
| 2. | Fotocopy KHS yang memuat mata kuliah Kuliner Nusantara, Manajemen Bisnis Kuliner, Manajemen Pemasaran, Manajemen Mutu Pangan, Keamanan Pangan, Strategi Bisnis, Praktik Kerja Lapangan Workshop Industri |[ ] [ ]   |
| 3. | Pas photo berwarna 3x4 2 lembar |[ ] [ ]   |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |