# 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.

1. **Data Pribadi**

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

\*Coret yang tidak perlu

1. **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 | **:** |  Penyelia Halal |
| Nomor | **:** |   |
| Tujuan Asesmen | **:** | [x]  Sertifikasi |
|  |  [ ] Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT) |
|  |  [ ]  Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL)  |
|  |  [ ]  Lainnya |

**Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kode Unit** | **Judul Unit** | **Standar Kompetensi Kerja** |
| 1. | M.74PH100.001.2 | Menyusun Dokumen Penerapan Sistem Jaminan Produk Halal (SJPH) dan Kelengkapannya | SKKNI No 21 Tahun 2022 |
| 2. | M.74PH100.002.2  | Menyiapkan dokumen daftar bahan dan dokumen pendukungnya  |
| 3. | M.74PH100.003.2  | Mengawasi Bahan, Proses, dan Produk Halal |
| 4. | M.74PH100.004.2  | Melakukan penanganan Produk yang tidak memenuhi kriteria halal  |
| 5. | M.74PH100.005.2  | Melakukan Audit Internal Penerapan Sistem Jaminan Produk Halal (SPJPH) |
| 6. | M.74PHI00.006.2 | Melakukan Evaluasi Tindak Lanjut Hasil Audit Internal |

# Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

* 1. **Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan Dasar** | **Ada** | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi****Syarat** |
| 1. | Copy KHS minimal semester 5 yang telah lulus mata kuliah: * Prodi Farmasi: Kehalalan Produk, atau
* Prodi Teknologi Pangan: Sistem Jaminan Halal dan Teknologi Pangan Halal, atau
* Prodi Bisnis Jasa Makanan: Kehalalan Pangan dan Halal Industri
 | [ ]  | [ ]  |  |
| 2. | Surat Keterangan/Sertifikat yang menunjukkan sudah menempuh Kerja Praktik/Magang Industri/Kuliah Kerja Nyata sesuai prodi, atau | [ ]  | [ ]  |  |
| 3. | Copy sertifkat pelatihan di bidang Penjamian Produk Halal yang diselenggarakan oleh ADHC UAD | [ ]  | [ ]  |  |

# Bukti Administratif

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Administratif** | **Ada** | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi****Syarat** |
| 1. | Copy KTP | [ ]  | [ ]  |  |
| 2. | Pas foto terbaru 3x4 sebanyak 2 lembar berlatar biru | [ ]  | [ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 : |  |
| Tanda tangan/ Tanggal |  |