**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 | **:** | **Penyelia Halal** |
| Nomor | **:** | **SKM-036/LSPUAD/2022** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.74PHI00.001.2 | Menyusun Dokumen Penerapan Sistem Jaminan Produk Halal (SJPH) dan Kelengkapannya | SKKNI |
| 2. | M.74PHI00.002.2 | Menyiapkan Dokumen Daftar Bahan dan Dokumen Pendukungnya | SKKNI |
| 3. | M.74PHI00.003.2 | Mengawasi Bahan, Proses, dan Produk Halal | SKKNI |
| 4. | M.74PHI00.004.2 | Melakukan Penanganan Produk Yang Tidak Memenuhi Kriteria Halal | SKKNI |
| 5. | M.74PHI00.005.2 | Melakukan Audit Internal Penerapan Sistem Jaminan Produk Halal (SJPH) | SKKNI |
| 6. | M.74PHI00.006.2 | Melakukan Evaluasi Tindak Lanjut Hasil Audit Internal | SKKNI |

**Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon**

**Bukti Persyaratan Dasar Pemohon**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Bukti Persyaratan Dasar** | **Ada** | | **Tidak Ada** |
| **Memenuhi Syarat** | **Tidak Memenuhi Syarat** |
| 1. | Copy KTP |  |  |  |
| 2. | Pas foto 3x4 sebanyak 2 lembar |  |  |  |
| 3. | Copy KHS minimal semester 5 dari Program Studi Farmasi yang memuat mata kuliah : Kehalalan Produk, atau |  |  |  |
| 4. | Copy KHS minimal semester 5 dari Program Studi Teknologi Pangan yang memuat mata kuliah : Sistem Jaminan Halal dan Teknologi Pangan Halal, atau |  |  |  |
| 5. | Copy KHS minimal semester 5 dari Program Studi Bisnis Jasa Makanan yang memuat mata kuliah : Kehalalan pangan dan Halal Industri |  |  |  |
| 6. | Surat Keterangan/Sertifikat yang menunjukkan sudah menempuh Kerja Praktik/Magang Industri / Kuliah Kerja Nyata sesuai program studi |  |  |  |
| 7. | Sertifikat pelatihan di bidang Penjaminan Produk Halal yang diselenggarakan oleh Ahmad Dahlan Halal Center |  |  |  |

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