



## FORMULIR PEMUTAKHIRAN PEMEGANG SERTIFIKAT KOMPETENSI

No. FPPS :  
Tanggal :

Perusahaan :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

### I. Data Personil

1. Nama : \_\_\_\_\_
2. Tempat dan tgl lahir : \_\_\_\_\_
3. Alamat, Telp. : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_
4. Jenis Sertifikasi : \_\_\_\_\_
5. Tingkat Ujian : \_\_\_\_\_
6. Nomor Sertifikat : \_\_\_\_\_
7. Nomor Pokok : \_\_\_\_\_

### II. Data Perusahaan

1. Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_
2. Alamat Perusahan : \_\_\_\_\_
3. Telepon/ HP/Fax. : \_\_\_\_\_

Saya.....dengan ini mendaftar untuk Sertifikasi ulang (pemutakhiran Sertifikat Kompetensi) pada periode ujian tanggal.....untuk tingkat jabatan .....

Demikian atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui  
Wakil Perusahaan

Hormat kami,

Nama : \_\_\_\_\_  
Tanggal : \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_  
Tanggal : \_\_\_\_\_

Distribusi :

1. Sub Seksi Administrasi Sertifikasi
2. Arsip

*Dokumen ini milik LSP PPT  
MIGAS, isi dokumen ini tidak  
diperkenankan untuk digandakan  
atau disalin tanpa izin tertulis LSP  
PPT MIGAS*

**LSP PPT MIGAS**

No. FORM : F. 9. 05. B

No. REV. : 0

HAL. : 1 dari 1