



## FORMULIR PERSYARATAN PESERTA UJIAN STTK

Jenis STTK :

TINGKAT :

### I. Data Pribadi

1. Nama lengkap : \_\_\_\_\_
2. Tempat / tgl lahir : \_\_\_\_\_
3. Kebangsaan : \_\_\_\_\_
4. No KTP/ Paspor \* : \_\_\_\_\_
5. Golongan Darah : \_\_\_\_\_
6. Alamat rumah : \_\_\_\_\_
7. Handphone / Telepon \* : \_\_\_\_\_

\*) Coret yang tidak perlu

### II. Data Perusahaan

1. Nama Perusahaan : \_\_\_\_\_
2. Alamat Perusahaan : \_\_\_\_\_
3. No Tilpon/ Perusahaan : \_\_\_\_\_
4. Jabatan terakhir : \_\_\_\_\_
5. No.pegawai : \_\_\_\_\_

### III. Pendidikan dan pelatihan

1. Pendidikan terakhir : \_\_\_\_\_
2. Kursus / Pelatihan yang pernah diikuti (berhubungan dengan STTK yang dikehendaki ) : \_\_\_\_\_
3. Pengalaman kerja yang berhubungan dgn STTK : \_\_\_\_\_
4. - STTK yang dimiliki : \_\_\_\_\_  
- No Sertifikat : \_\_\_\_\_  
- Tingkatan : \_\_\_\_\_  
- Masa berlaku : \_\_\_\_\_

### III. Lampiran-lampiran

1. Surat keterangan Dokter dan golongan darah (ASLI)
2. Copy ijazah terakhir (LEGALISIR)
3. Copy sertifikat kursus / Pelatihan
4. Copy surat pengalaman kerja dari pimpinan perusahaan/atasan yang bersangkutan (ASLI).
5. Pas photo terakhir berwarna sesuai dengan tingkatan ujian, ukuran 3x4 dan 2x3 masing-masing 2 ( dua ) lembar.

Mengetahui Pimpinan  
Perusahaan

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Peserta,

( \_\_\_\_\_ )

Distribusi :

1. Pelaksana Harian
2. Sub Seksi Adm. Sertifikasi

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

**LEMBAGA SERTIFIKASI  
PERSONIL  
PPT MI GAS**

No. FORM : F. 10. 05. A

No. REV. : 0

HAL. : 1 dari 1