



FORMULIR PERNYATAAN UNJUK KERJA PEMEGANG SERTIFIKAT KOMPETENSI

Yang bertandatangan dibawah ini :

I. Data Personil

1. Nama :
2. Alamat :
3. Jenis Sertifikasi :
4. Nomor Sertifikat :

II. Data Perusahaan

1. Nama Perusahaan :
2. Alamat Perusahaan :

secara resmi menyatakan kesediaan dan kesanggupan untuk memenuhi dan mengikat diri pada Lembaga :

1. Memenuhi ketentuan Skema sertifikasi lingkup STTK yang diikuti
2. Melakukan pekerjaan sesuai dengan kompetensinya
3. Mengajukan perpanjangan sertifikasi sebelum masa berlaku sertifikat kompetensi habis.
4. Tidak diperbolehkan bekerja, jika mendapatkan tiga kali pernyataan tidak puas dari pemakai jasa dan sanggup dicabut hak-haknya yang berhubungan dengan kepemilikan sertifikat kompetensi yang masih berlaku.
5. Tidak menyalahgunakan sertifikasi dan sertifikat yang dapat merugikan Lembaga Sertifikasi Personel (LSP)
6. Bertindak dengan cara yang dapat dipercaya dan tidak terpengaruh oleh hambatan keuangan dan hal lain yang tidak sepatutnya.
7. Tidak memberikan informasi yang bersifat rahasia kepada pihak lain tanpa seizing pemberi kerja/pemakai jasa
8. Bertanggung jawab penuh terhadap pekerjaan dan tidak boleh menerima apapun diluar perjanjian kontrak.
9. Tidak bertindak dengan cara apapun yang merugikan reputasi atau kepentingan pemakai jasa Lembaga Sertifikasi Personel dan kepentingan Sistem Registrasi Nasional
10. Dalam hal adanya dugaan pelanggaran terhadap pernyataan ini maka saya bersedia untuk diperiksa sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Bersama ini juga saya laporkan unjuk kerja saya selama tahun, sebagai berikut :

- a. Belum pernah mengalami kecelakaan kerja
- b. Pernah mengalami kecelakaan kerja(.....) kali.

**) Beri tanda silang pada pilihan (kotak) yang sesuai.*

Demikian pernyataan dan laporan yang saya buat dengan sebenar-benarnya

Mengetahui
Wakil Perusahaan

Yang bersangkutan,

()
Tanggal :

()
Tanggal :

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

**LEMBAGA SERTIFIKASI
PERSONIL
PPT MIGAS**

No. FORM : F. 6. 06. A

No. REV. : 0

HAL. : 1 dari 1