

FORMULIR SURVEILAN PEMEGANG SERTIFIKAT KOMPETENSI SUBBIDANG BANK PEMBIAYAN RAKYAT SYARIAH (BPRS)

Bagian 1 : Rincian Data Peserta, Pekerjaan, Pendidikan, dan Pelatihan

Pada bagian ini, cantumkan data pribadi, pendidikan formal serta pekerjaan Anda pada saat ini.

a. Data Pribadi

1. Nomor Uji Kompetensi	:	
2. Nama Lengkap	:	
3. Nomor KTP/SIM	:	
4. Tempat, Tanggal lahir	:	
5. Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Wanita *)
6. Alamat	:	
	:	
7. Nomor Telp, HP	:	
8. Email	:	
9. Nomor Sertifikat Kompetensi	:	
Masa berlaku sd. tanggal	:	

b. Institusi (diisi dengan tempat bekerja saat ini)

1. Nomor Sandi BPRS	:	
2. Nama BPRS	:	
3. Alamat	:	
	:	
4. NomorTelp/faks	:	
5. Email	:	
6. Wilayah Kerja KR OJK	:	
7. Alamat korespondensi	:	Rumah / kantor *)

*) pilih salah satu

c. Pekerjaan (dimulai dari pekerjaan terakhir)

No	Nama Institusi	Jabatan	Tanggal
1			
2			
3			

Nama yang akan disematkan pada sertifikat (diisi dengan huruf kapital/besar).

d. Pendidikan Formal

Nama sekolah/lembaga :	
Jurusan/program :	
Strata :	, Tahun lulus:

e. Pelatihan yang pernah Anda ikuti dan relevan dengan Unit-unit Kompetensi

No	Nama Pelatihan	Lembaga Pelatihan	Tanggal	Bersertifikat
1				☐ Ya ☐ Tidak
2				☐ Ya ☐ Tidak
3				☐ Ya ☐ Tidak

Bagian 2: Kualifikasi dan Unit Kompetensi

Pada bagian 2 ini, cantumkan (x) pada Kualifikasi yang dimiliki dan Unit Kompetensi yang kompeten

a. Kualifikasi Profesi :

LEVEL	OKUPASI JABATAN	
VI	Komisaris	☐
	Direktur Tingkat 2	☐
	Direktur Tingkat 1	☐
V	Pejabat Eksekutif Kepatuhan dan Manajemen Risiko	☐
	Pejabat Eksekutif Audit Intern	☐
	Pejabat Eksekutif Bisnis	☐
	Pejabat Eksekutif Operasional	☐
IV	Auditor Intern	☐
	Penyelia Pemasaran, Pendanaan dan Pembiayaan	☐
	Penyelia Operasional	☐
III	Pelaksana Pendanaan	☐
	Pelaksana Pembiayaan	☐
	Pelaksana Operasional	☐

b. Tempat Uji Kompetensi (TUK), terakhir:

TUK:	Tanggal:
------	----------

Bagian 3: Verifikasi

Pemegang Sertifikat	LSP CERTIF
Tanggal :	Tanggal :
Tempat :	Tempat :
Tanda tangan	Tanda tangan
Nama :	Nama :