##### (KOP SURAT INSTANSI PEMOHON)

Nomor : …. /…../……/20…… …….. , …………20…..

Lampiran :

**Perihal : *Surat Permohonan Verifikasi TUK***

Kepada :

**LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI KESELAMATAN KESEHATAN KERJA**

Komplek Wisma Perkantoran Iskandarsyah Jl. Iskandarsyah Raya Blok B-B1 No. 14 Kebayoran Baru – Jakarta Selatan 12160

Jakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Peraturan Badan Nasional Sertifikasi Profesi Nomor : 5/BNSP/III/2014 tentang Pedoman persyaratan Umum Tempat Uji Kompetensi, peraturan Badan Nasional Sertifikasi Profesi Nomor : 09/BNSP.301/XI/2013 tentang Pedoman Pelaksanaan Asesmen Kompetensi dan Panduan Mutu LSP Kesehatan Keselamatan Kerja Nomor : PM.01/LSP-K3/XII/2021.

Dengan ini kami mewakili TUK Sewaktu mengajukan Permohonan Tempat Uji Kompetensi (TUK) LSP Kesehatan Keselamatan Kerja Sewaktu di Provinsi …………. yang digunakan dalam Uji Perangkat Asesmen Sertifikasi Kompetensi yang diselenggarakan pada :

Provinsi :

Alamat Lengkap :

Nama TUK :

Nomor telp :

Email (email baru dan belum pernah digunakan) :

Penanggungjawab (PIC) :

Nomor Hp :

Skema Sertifikasi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | JUDUL SKEMA | NOMOR DOKUMEN |
| 1 | Ahli Utama K3 Konstruksi | MPK.01.003.9/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 2 | Ahli Madya K3 Konstruksi | MPK.01.002.8/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 3 | Ahli Muda K3 Konstruksi | MPK.01.001.7/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 4 | Supervisor K3 Konstruksi | MPK.01.001.5/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 5 | Personil Keselamatan Kesehatan Kerja | MPK.01.003.4/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 6 | Petugas K3 Konstruksi | MPK.01.001.3/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 7 | Supervisor K3 Konstruksi Utama | MPK.01.002.6/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 8 | Petugas Keselamatan Konstruksi | MPK.01.002.4/LSP\_K3/VII/2023 |
| 9 | Ahli Muda Keselematan Konstruksi | MPK.01.006.9/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 10 | Ahli Madya Keselamatan Konstruksi | MPK.01.005.8/LSP\_K3/VIII/2023 |
| 11 | Ahli Utama Keselamatan Konstruksi | MPK.01.006.9/LSP\_K3/VIII/2023 |

Demikianlah permohonan kami kiranya dapat disetujui. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

TUK ……………………

(………………………)

Ketua / Penanggungjawab



**LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI**

**KESELAMATAN KESEHATAN KERJA**

Komplek Wisma Perkantoran Iskandarsyah

Jl. Iskandarsyah Raya Blok B-B1 N0.14, Kebayoran Baru

Jakarta Selatan 12160 ■ Tel: 021 - 27516197

Email: info@lspkatiga.com ■ Website : www.lspkatiga.com

**CEK LIST VERIFIKASI SARANA DAN PRASARANA**

**TEMPAT UJI KOMPETENSI (TUK)**

**OBSERVASI**

**SKEMA SERTIFIKASI :**

1. **SUPERVISOR K3 KONSTRUKSI**
2. **PERSONIL KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA**
3. **PETUGAS K3 KONSTRUKSI**
4. **AHLI MUDA K3 KONSTRUKSI**
5. **AHLI MDYA K3 KONSTRUKSI**
6. **AHLI UTAMA K3 KONSTRUKSI**
7. **SUPERVISOR K3 KONSTRUKSI UTAMA**
8. **PETUGAS KESELAMATAN KONSTRUKSI**
9. **AHLI MUDA KESELEMATAN KONSTRUKSI**
10. **AHLI MADYA KESELAMATAN KONSTRUKSI**
11. **AHLI UTAMA KESELAMATAN KONSTRUKSI**

Nama TUK :

Alamat :

No. Telepon :

Penanggung Jawab :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian** | **Spesifikasi Teknis** | **Verifikasi** | |
| **I** | **Sarana dan Prasarana :** | **Keterangan** | **Sesuai** | **Tidak sesuai** |
| 1 | Kantor TUK | 10 m X 6 m |  |  |
| 2 | Ruang Uji Teori | 5 m X 4 m |  |  |
| 3 | Ruang Wawancara | 3 m X 3 m X 3 m |  |  |
| 4 | Meja penguji | 3 m X 3 m |  |  |
| 5 | Kursi penguji | 60 cm X 60 cm |  |  |
| 6 | Kursi peserta uji | Kursi lipat |  |  |
| 7 | Lemari Arsip Untuk Penyimpan Materi Uji | 30 x 50 Cm |  |  |
| **II** | **Peralatan Pendukung** |  |  |  |
| 1 | Proyektor/TV | Layar Jernih dan terang |  |  |
| 2 | Laptop/Komputer | Minimal OS Window Office |  |  |
| 3 | Printer | Warna / Hitam Putih |  |  |
| 4 | Internet/Wifi Hostspot | Minimal 20 Mbps |  |  |
| 5 | Zoom | 1 Account Premium |  |  |
| 6 | Speaker dan Microphone | 10 dB |  |  |
| 7 | Website Bank Soal dan Sistem sertifikasi | 25 Gb |  |  |
| 8 | Telepon /Hp | Android / IOS |  |  |
| **III** | **Peralatan Uji** |  |  |  |
| 1 | Alat Pelindung Diri (APD) | Helm, Rompi, kacamata, Sarung Tangan, Masker, Sepatu Safety |  |  |
| 2 | Alat Pelindung Kerja (APK) | Tali Keselamatan, pem batas Area, Perlengkapan Keselamatan |  |  |
| 3 | Alat Pemadam Api Ringan (APAR) | Minimal 1 Unit Kapasitas 2 Kg |  |  |
| 4 | Body Harness | Maksimum 310 lbs (141) Kg |  |  |
| 5 | Alat Peraga | Banner, Atribut K3 |  |  |
| **IV** | **Penunjang** |  |  |  |
| 1 | Penyimpanan Data | 8 Gb |  |  |
| 2 | ATK (Alat Tulis Kantor) | Minimal Buku, Pulpen, Kertas |  |  |

**Rekomendasi Verifikasi** : \*(pilih salah satu)

\* **Sesuai**/**Belum sesuai** dengan persyaratan Tempat Uji Kompetensi (TUK) LSP-K3

Jakarta, … …… 20…..

Verifikator

Ttd & stempel

Nama lengkap



**LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI**

**KESELAMATAN KESEHATAN KERJA**

Komplek Wisma Perkantoran Iskandarsyah

Jl. Iskandarsyah Raya Blok B-B1 N0.14, Kebayoran Baru

Jakarta Selatan 12160 ■ Tel: 021 - 27516197

Email: info@lspkatiga.com ■ Website : www.lspkatiga.com

**CEK LIST VERIFIKASI SARANA DAN PRASARANA**

**TEMPAT UJI KOMPETENSI (TUK)**

**PORTOFOLIO**

**SKEMA SERTIFIKASI :**

1. **SUPERVISOR K3 KONSTRUKSI**
2. **PERSONIL KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA**
3. **PETUGAS K3 KONSTRUKSI**
4. **AHLI MUDA K3 KONSTRUKSI**
5. **AHLI MDYA K3 KONSTRUKSI**
6. **AHLI UTAMA K3 KONSTRUKSI**
7. **SUPERVISOR K3 KONSTRUKSI UTAMA**
8. **PETUGAS KESELAMATAN KONSTRUKSI**
9. **AHLI MUDA KESELEMATAN KONSTRUKSI**
10. **AHLI MADYA KESELAMATAN KONSTRUKSI**
11. **AHLI UTAMA KESELAMATAN KONSTRUKSI**

Nama TUK :

Alamat :

No. Telepon :

Penanggung Jawab :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Uraian** | **Spesifikasi Teknis** | **Verifikasi** | |
| **I** | **Sarana dan Prasarana :** | **Keterangan** | **Sesuai** | **Tidak sesuai** |
| 1 | Kantor TUK | 10 m X 6 m |  |  |
| 2 | Ruang Uji Teori | 5 m X 4 m |  |  |
| 3 | Ruang Wawancara | 3 m X 3 m X 3 m |  |  |
| 4 | Meja penguji | 3 m X 3 m |  |  |
| 5 | Kursi penguji | 60 cm X 60 cm |  |  |
| 6 | Kursi peserta uji | Kursi lipat |  |  |
| 7 | Lemari Arsip Untuk Penyimpan Materi Uji | 30 x 50 Cm |  |  |
| **II** | **Peralatan Pendukung** |  |  |  |
| 1 | Proyektor/TV | Layar Jernih dan terang |  |  |
| 2 | Laptop/Komputer | Minimal OS Windows Office |  |  |
| 3 | Printer | Warna / Hitam Putih |  |  |
| 4 | Internet/Wifi Hostspot | Minimal 20 Mbps |  |  |
| 5 | Zoom | 1 Account Premium |  |  |
| 6 | Speaker dan Microphone | 10 dB |  |  |
| 7 | Website Bank Soal dan Sistem Sertifikasi | 25 Gb |  |  |
| 8 | Telepon /Hp | Android/IOS |  |  |
| **III** | **Penunjang** |  |  |  |
| 1 | Penyimpanan Data | 8 Gb |  |  |
| 2 | ATK (Alat Tulis Kantor) | Minimal Buku, Pulpen, Kertas |  |  |

**Rekomendasi Verifikasi** : \*(pilih salah satu)

\* **Sesuai**/**~~Belum sesuai~~** dengan persyaratan Tempat Uji Kompetensi (TUK) LSP-K3

Jakarta, … …… 20…..

Verifikator

Ttd & stempel

Nama lengkap



**LEMBAGA SERTIFIKASI PROFESI**

**KESELAMATAN KESEHATAN KERJA**

Komplek Wisma Perkantoran Iskandarsyah

Jl. Iskandarsyah Raya Blok B-B1 N0.14, Kebayoran Baru

Jakarta Selatan 12160 ■ Tel: 021 - 27516197

Email: info@lspkatiga.com ■ Website : www.lspkatiga.com

**DAFTAR HADIR VERIFIKASI TUK**

Judul :

Tanggal :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Peserta | No Tlp | E-mail | Jabatan | Tanda Tangan |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |