

**FORMULIR PERMOHONAN**

Nomor :  
Perihal : Permohonan Ijin Lembaga  
Pelatihan Kerja

Denpasar,.....  
  
K e p a d a  
Yth. Walikota Denpasar  
Cq. Ka. Dinas Penanaman Modal  
dan PTSP Kota Denpasar  
di-  
D e n p a s a r

Dengan Hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini :

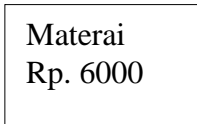
- 1. Nama : .....
- 2. No KTP : .....
- 3. Alamat
  - Jalan : .....
  - Br / Dusun / Lingkungan : .....
  - Desa / Kelurahan : .....
  - Kecamatan : .....
- 4. Nomor HP : .....
- 5. Nomor Telp : .....

Bertindak sebagai penanggungjawab atas Lembaga Pelatihan Kerja (LPK) dibawah ini :

- 1. Nama Lembaga : .....
- 2. Alamat Kantor
  - Jalan : .....
  - Br / Dusun / Lingkungan : .....
  - Desa / Kelurahan : .....
  - Kecamatan : .....
- 3. No. Telp : .....
- 4. No. Fax : .....
- 5. NPWP Perusahaan : .....

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk mendapatkan Izin Lembaga Pelatihan Kerja

Hormat kami,  
Pemohon,



. (.....)

Catatan:

Permohonan memakai Map Spring file atau sejenisnya yang terbuat dari plastic

**A. DATA UMUM Lembaga Pelatihan Kerja :**

1	Nama LPK			
2.	Alamat : a. Kantor b. Telp/Fax c. Email			
3.	Jenis LPK	Swasta	Perusahaan	pemerintah
4.	Nama Kepala / Direktur LPK : No. Telp :			
5	Nama Penanggung jawab operasional LPK : Jabatan : No. Telp :			
6.	Status Akreditasi Nomor SK Akreditasi			
7.	RUang lingkup LPK (Program kegiatan dan pelatihan yang ditawarkan)	7.a		
		7.b		
8.	Jumlah Karyawan	Laki	Perempuan	Keterangan
	a. Tenaga pelatihan tetap			
	b. Tenaga pelatihan tidak tetap			
	c. Instruktur tetap			
	d. Instruktur tidak tetap			
	e. Asesor kompetensi			
	f. Instruktur/asesor WNA			

Keterangan isian :

1. Cukup jelas
2. Cukup jelas
3. Pilih yang sesuai
4. Cukup jelas
5. Cukup jelas
6. Diisi dengan status akreditasi dan jika sudah terakreditasi, diisi dengan nomor SK Akreditasi.
7. a. diisi dengan ruang lingkup LPK atau bidang studi yang ditawarkan antara lain pelatihan kerja menjahit garment, bahasa inggris, teknologi informasi, pariwisata dan perhotelan.  
b. diisi dengan uji kompetensi (sertifikasi LSP) seperti garment, teknologi dan informasi (bila ada)

**B. Kegiatan Pengembangan Program Pelatihan 1 Tahun terakhir**

No	Nama Program	Inisiator / Pemohon	Durasi Pelatihan (JP)	Standar Kompetensi	Keterangan
1	Cleaning service Rumah Sakit	Dubai	3 bulan (270 jp)	SKKNI no 270 Tahun 2010	Dalam rangka mengisi lowongan kerja di RS Uni Eropa

**KOP SURAT PERUSAHAAN**  
(untuk badan usaha berbadan hukum atau tidak berbadan hukum)  
Atau  
**NAMA DAN ALAMAT PENGUSAHA**  
(untuk usaha perseorangan)

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama :
2. NIK :
3. Jabatan :
4. Tempat/Tanggal Lahir :
5. Alamat :
6. Telepon :

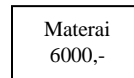
dengan ini menyatakan bahwa:

- a. Segala data yang ada dalam dokumen permohonan ini adalah benar dan sah.
- b. Apabila dikemudian hari ditemui bahwa dokumen-dokumen yang telah kami berikan tidak benar dan sah, maka kami bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya, tanpa ada paksaan maupun tekanan dari pihak manapun juga.

Denpasar,

Pemohon



(.....)