**FORMULIR – (KCMI-F-02)**

**CHEK LIST KELENGKAPAN APLIKASI COMPETENT PERSON**

**DATA APLIKAN**

Nama aplikan CP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanggal pendaftaran : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Pendaftaran : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tgl berkas adm. Lengkap: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KELENGKAPAN ADMINISTRASI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Persyaratan** | **Ada** | **Tidak Ada** | **Keterangan\*** |
| 1 | Formulir Aplikasi CP |  |  |  |
| 2 | Kartu identitas |  |  |  |
| 3 | Kartu Anggota Perhapi |  |  |  |
| 4 | Ijazah |  |  |  |
| 5 | Sertifikat pelatihan |  |  |  |
| 6 | Sertifikat profesi |  |  |  |
| 8 | Tandatangan Referensi |  |  |  |
| 9 | Foto berwarna 4x6 |  |  |  |
| 10 | CV lengkap |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Tuliskan jumlah bukti berkas yang disertakan aplikan untuk masing-masing persyaratan

|  |  |
| --- | --- |
| **CATATAN**   |  | | --- | |  | |
|

**BUKTI SERAH TERIMA BERKAS APLIKASI CP**

|  |  |
| --- | --- |
| Deserahkan oleh  Nama  Staff Administrasi  Tanggal | Diterima oleh  Nama  Tim Verifikasi  Tanggal |