

Kepada Yth.:  
LSP LKM CERTIF  
Gedung LPPI  
Jl. Kemang Raya No. 35  
Jakarta Selatan – 12730

Perihal: Permohonan Mengikuti Uji Kompetensi Mengulang Bidang BPRS

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan program sertifikasi BPRS, dengan ini saya mengajukan permohonan untuk dapat mengikuti Uji Kompetensi Mengulang Bidang BPRS, dengan keterangan sebagai berikut:

No Uji Kompetensi	
Nama Peserta	
Nama BPR	
Alamat BPR	
Kualifikasi Profesi	
Unit Kompetensi (UK)	1 Menerapkan Prinsip-Prinsip Ekonomi Islam dalam Perbankan Syariah <input type="checkbox"/>
	2 Menerapkan Manajemen Kepegawaian <input type="checkbox"/>
	3 Menerapkan Manajemen Kepemimpinan <input type="checkbox"/>
	4 Melakukan Pemantauan Pembiayaan <input type="checkbox"/>
	5 Melakukan Analisis Laporan Keuangan <input type="checkbox"/>
	6 Menerapkan Tata Kelola Perusahaan <input type="checkbox"/>
	7 Menerapkan Peraturan dan Perundang-undangan yang Berlaku <input type="checkbox"/>
	8 Melakukan Pengawasan dan Pengarahan Kepada Direksi <input type="checkbox"/>
	9 Menerapkan Manajemen Risiko Kredit, Operasional, Likuiditas, Kepatuhan, Hukum, Imbal Hasil, dan Investasi <input type="checkbox"/>
	10 Menerapkan Manajemen Risiko Pasar, Reputasi, dan Stratejik <input type="checkbox"/>
	11 Menerapkan Anti Pencucian Uang dan Pencegahan Pendanaan Terorisme <input type="checkbox"/>
	12 Menyusun Rencana Bisnis <input type="checkbox"/>
Periode UJK yang akan diikuti	
Tempat Uji Kompetensi	
Jumlah pembayaran (@ Rp300.000,-/UK	X Rp300.000,- = Rp_____,-
Pelatihan	Mitra Pelatihan: ..... Angk: .....
Bukti pembayaran	Terlampir (Mohon informasi pada bukti pembayaran dipertebal untuk keperluan Facsimile ke LSP LKM CERTIF).

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Keterangan:

- Pada bukti pembayaran/transfer bank mohon dituliskan berita pengiriman Nama Calon Peserta & Periode UJK yang akan diikuti
- No. Rekening LSP LKM CERTIF:  
a/n. **LEMBAGA CERTIF**  
a/c. **126-000-4376165**  
BANK MANDIRI KCP JAKARTA KEMANG RAYA
- No. Facsimile LSP LKM CERTIF: 021-719 2416  
Email: info@certif.or.id

Tanggal: \_\_\_\_\_  
Hormat saya,

Nama: \_\_\_\_\_