

Kepada Yth.:  
 Direktur Lembaga Sertifikasi Profesi CERTIF  
 Komplek Patra II.  
 Jl. Jendral Ahmad Yani Bypass No. 55, Cempaka Putih  
 Jakarta Pusat, Indonesia - 10510

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:

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kualifikasi Profesi                                                 | <b>Direktur Tingkat 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Nama Peserta                                                        | No. UJK:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Nama BPRS/Institusi                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Kelompok kerja:</b>                                              | <b>Melaksanakan Manajemen Kepegawaian</b> <input type="checkbox"/><br>1. Menerapkan Manajemen Kepemimpinan<br><b>Melaksanakan Manajemen Operasional</b> <input type="checkbox"/><br>1. Menerapkan Prinsip-Prinsip Ekonomi Islam dalam Perbankan Syariah<br>2. Menerapkan Peraturan Perundang-undangan yang Berlaku<br>3. Menerapkan Tata Kelola Perusahaan<br>4. Menerapkan Manajemen Risiko Kredit, Operasional, Likuiditas, Kepatuhan, Hukum, Imbal Hasil, dan Investasi<br>5. Menerapkan Manajemen Risiko Pasar, Reputasi, dan Stratejik<br>6. Melakukan Pemantauan Pembiayaan<br><b>Menyusun Rencana Bisnis Bank</b> <input type="checkbox"/><br>1. Menyusun Rencana Bisnis<br>2. Melakukan Analisis Laporan Keuangan |
| Periode UJK yang akan diikuti                                       | Kelompok Kerja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Hari, Tanggal                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Tempat Uji Kompetensi                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Jumlah pembayaran<br>(@ Rp388.500,-/Kelompok)<br>(Termasuk PPN 11%) | X Rp388.500,- = Rp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Bukti pembayaran                                                    | Terlampir (Mohon informasi pada bukti pembayaran dipertebal untuk keperluan email ke LSP CERTIF)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Keterangan:

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

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

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