

FR.AK.01. PERSETUJUAN ASESMEN DAN KERAHASIAAN

Persetujuan Asesmen ini untuk menjamin bahwa Asesi telah diberi arahan secara rinci tentang perencanaan dan proses asesmen		
Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)*	Judul :	DATABASE PROGRAMMER SUPERVISOR
	Nomor :	001/SSK.LSP/PCR/2021
TUK	:	Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri
Nama Asesor	:	
Nama Asesi	:	
Bukti yang akan dikumpulkan :	:	<input type="checkbox"/> Hasil Verifikasi Portofolio <input type="checkbox"/> Hasil Reviu Produk <input type="checkbox"/> Hasil Observasi Langsung <input type="checkbox"/> Hasil Kegiatan Terstruktur <input type="checkbox"/> Hasil Tanya Jawab <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Tertulis <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Lisan <input type="checkbox"/> Daftar Pertanyaan Wawancara <input type="checkbox"/> Lainnya
Pelaksanaan asesmen disepakati pada:	Hari/ Tanggal :	
	Waktu :	
	TUK :	
Asesi : Bahwa saya telah mendapatkan penjelasan terkait hak dan prosedur banding asesmen dari asesor.		
Asesor : Menyatakan tidak akan membuka hasil pekerjaan yang saya peroleh karena penugasan saya sebagai Asesor dalam pekerjaan <i>Asesmen</i> kepada siapapun atau organisasi apapun selain kepada pihak yang berwenang sehubungan dengan kewajiban saya sebagai Asesor yang ditugaskan oleh LSP.		
Asesi : Saya setuju mengikuti asesmen dengan pemahaman bahwa informasi yang dikumpulkan hanya digunakan untuk pengembangan profesional dan hanya dapat diakses oleh orang tertentu saja.		
Tanda tangan Asesor : Tanggal : Tanda tangan Asesi : Tanggal :		

* Coret yang tidak perlu