|  |  |
| --- | --- |
| **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 | : | Pengelolaan Backup Dan Restore Data | | |
| Nomor | : | SK.01.0002 | | |
| TUK | | : | Sewaktu/~~Tempat Kerja/Mandiri~~\* | | |
| Nama Asesor | | : | SUGENG | | |
| Nama Asesi | | : | DWI RINGGA EDWID DIAN NEGARA | | |
| Bukti yang akan dikumpulkan : | |  | Hasil Verifikasi Portofolio | | Hasil Reviu Produk |
| Hasil Observasi Langsung | | Hasil Kegiatan Terstruktur |
| Hasil Tanya Jawab | | Lainnya …… |
| Pelaksanaan asesmen disepakati pada: | |  | Hari / Tanggal : | 09 Juni 2025 | |
|  | Waktu : | 13.00 WIB s/d Selesai | |
|  | TUK : | TUK LSP P1 Triutama Sistem Indonesia - SUGENG | |
| **Asesor :**  Menyatakan tidak akan membuka hasil pekerjaan yang saya peroleh karena penugasan saya sebagai Asesor dalam pekerjaan *Asesmen* 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*