|  |  |
| --- | --- |
| **FR.IA.09.** | **PW - PERTANYAAN WAWANCARA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster) | Judul | : |  |
| Nomor | : |  |
| TUK | | : | Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri\* |
| Nama Asesor | | : |  |
| Nama Asesi | | : |  |
| Tanggal | | : |  |

\*Coret yang tidak perlu

|  |
| --- |
| **PANDUAN BAGI ASESOR** |
| * Pertanyaan wawancara dapat dilakukan untuk keseluruhan unit kompetensi dalam skema sertifikasi atau dilakukan untuk masing-masing kelompok pekerjaan dalam satu skema sertifikasi. * Isilah bukti portofolio sesuai dengan bukti yang diminta pada skema sertifikasi sebagaimana yang telah dibuat pada FR-IA.08 * Ajukan pertanyaan verifikasi portofolio untuk semua unit/elemen kompetensi yang di checklist pada FR-IA.08 * Ajukan pertanyaan kepada asesi sebagai tindak lanjut hasil verifikasi portofolio. * Jika hasil verifikasi potofolio telah memenuhi aturan bukti maka pertanyaan wawancara tidak perlu dilakukan terhadap bukti tersebut. * Tuliskan pencapaian atas setiap kesimpulan pertanyaan wawancara dengan cara mencentang (√) “Ya” atau “Tidak”. |

|  |  |
| --- | --- |
| No. | **Bukti Portofolio** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Daftar Pertanyaan Wawancara** | | **Kesimpulan Jawaban Asesi** | **Pencapaian** | |
| **Ya** | **Tidak** |
| 1. | Sesuai dengan bukti no. …… yang Anda  ajukan, …….. |  |  |  |
| 2. | Sesuai dengan bukti no. …… yang Anda  ajukan, …….. |  |  |  |
| 3. | Sesuai dengan bukti no. …… yang Anda  ajukan, …….. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asesi :** | | |
| Nama | : |  |
| Tanda tangan  dan Tanggal | : |  |
| **Asesor :** | | |
| Nama | : |  |
| No. Reg | : |  |
| Tanda tangan  dan Tanggal | : |  |

**PENYUSUN DAN VALIDATOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS** | **NO** | **NAMA** | **NOMOR MET** | **TANDA TANGAN DAN TANGGAL** |
| PENYUSUN | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| VALIDATOR | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |