FR.APL.02. ASESMEN MANDIRI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster) | Judul | : |  |
| Nomor | : |  |

|  |
| --- |
| **PANDUAN ASESMEN MANDIRI** |
| **Instruksi:**   * Baca setiap pertanyaan di kolom sebelah kiri * Beri tanda centang () pada kotak jika Anda yakin dapat melakukan tugas yang dijelaskan. * Isi kolom di sebelah kanan dengan menuliskan bukti yang relevan anda miliki untuk menunjukkan bahwa anda melakukan pekerjaan . |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unit Kompetensi 1** | Kode Unit | : |  | | | |
| Judul Unit | : |  | | | |
| **Dapatkah Saya ?** | | | | **K** | **BK** | **Bukti yang relevan** |
| 1. Elemen: **………………….**   * Kriteria Unjuk Kerja:   1.1 ……………..  1.2 ………………..  1.3 ………………  1.4 ………………. | | | |  |  |  |
| 2. Elemen: **………………………….**   * Kriteria Unjuk Kerja:   2.1. ………………  2.2. ……………….  2.3 ………………  2.4 ……………….  2.5………………… | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unit Kompetensi 2** | Kode Unit | : |  | | | |
| Judul Unit | : |  | | | |
| **Dapatkah Saya ?** | | | | **K** | **BK** | **Bukti yang relevan** |
| 1 Elemen: **………………….**   * Kriteria Unjuk Kerja:   1.1 …………………….  1.2………………..  1.3…………………..  1.4………………. | | | |  |  |  |
| 2.Elemen: **………………………….**   * Kriteria Unjuk Kerja:   2.1………………………  2.2 ………………..  2.3……………… | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.4……………….  2.5…………………. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unit Kompetensi 3** | Kode Unit | : |  | | | |
| Judul Unit | : |  | | | |
| **Dapatkah Saya ?** | | | | **K** | **BK** | **Bukti yang relevan** |
| 1 Elemen: **………………….**   * Kriteria Unjuk Kerja:   1.1…………………….  1.2 ………………..  1.3.…………………..  1.4.………………. | | | |  |  |  |
| 2. Elemen: **………………………….**   * Kriteria Unjuk Kerja:   2.1………………………  2.2………………..  2.3………………  2.4……………….  2.5…………………. | | | |  |  |  |

dan seterusnya, sesuai jumlah unit kompetensi dalam Skema Sertifikasi…………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rekomendasi Untuk Asesi:** | **Asesi :** | |
| Asesmen dapat / tidak dapat dilanjutkan | Nama |  |
| Tanda tangan/ Tanggal |  |
| **Ditinjau Oleh Asesor :** | |
| Nama : |  |
| No. Reg: |  |
| Tanda tangan/ Tanggal |  |