|  |  |
| --- | --- |
| **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 | : |  | | | | |
| Nomor | : |  | | | | |
| TUK | | : | Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri\* | | | | |
| Nama Asesor | | : |  | | | | |
| Nama Asesi | | : |  | | | | |
|  | | : |  | Hasil Verifikasi Portofolio | |  | Hasil Reviu Produk |
|  | | : |  | Hasil Observasi Langsung | |  | Hasil Kegiatan Terstruktur |
| Bukti yang akan dikumpulkan : | |  |  |  | |  |  |
|  | | : |  | Hasil Pertanyaan Lisan  Lainnya …… | |  | Hasil Pertanyaan Tertulis  Hasil Pertanyaan Wawancara |
|  |
| 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 *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