



FORMULIR PERMINTAAN PEMBUATAN / REVISI FORMULIR

DATA IDENTITAS PEMOHON

NIP : 16080291146
 Nama Lengkap : Irma Oktaviani
 Unit/Divisi/Komite : Komite Keperawatan
 No. Telepon/Ext :
 E-mail :

Tanggal : 19/5/2022

DATA FORMULIR TERKAIT

Jenis Permintaan Nama/Judul Formulir : ☐ Revisi ☒ Buat Baru
 No/Kode Formulir : 007 / F / KPRW / RSIH / V / 2022
 No/Kode RM : (untuk form medis)
 Bulan Revisi Terakhir : Revisi ke- : -

Logistik Formulir

(diisi oleh petugas logistik)

Jumlah stok formulir lama : -

Buffer stock : -

Proses PO : 2 MNDW

Waktu :

Paraf

Yeni

Alasan Pembuatan/Perubahan Formulir

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

keperluan asesmen kompetensi

Komponen Perubahan

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Tanda Tangan
Pemohon,

Irma Oktaviani

Tanda Tangan
Penerima,

Rani Setia Utami

NIP. 15070293069

Masukan/Saran

(data diisi menggunakan tambahan kertas lain jika diperlukan, berikan penjelasan secukupnya)

Logistik		Tanda Tangan	
fy 1 ply		Yeni	
Atasan Langsung/Atasan Tidak Langsung		Tanda Tangan	
Unit/Divisi/Komite		Tanda Tangan	
Rekam Medik	Tanda Tangan	Kesekretariatan	Tanda Tangan
			Rani Setia Utami NIP. 15070293069
Manajer Pelayanan Medik/Keperawatan	Tanda Tangan	Direktur	Tanda Tangan
		Ari	A

*)Catatan : Wajib Melampirkan Draft

001/F/SEKRE/RSIH/XII/2021(Rev.00)



FORMULIR 05
KONSULTASI PRA ASESMEN & PERSETUJUAN ASESMEN

Nama Asesi :	Tanggal :
Nama Asesor :	Waktu :
Judul Kompetensi :	Tempat :

Langkah	Kegiatan	Pencapaian		Catatan
		Ya	Tidak	
1. Pembukaan	Memberikan salam dan memperkenalkan diri			FORM-01 FORM-02
	Menempatkan assesor dalam kondisi yang kondusif			
	Menjelaskan dan mendiskusikan tujuan konsultasi pra asesmen			
2. Penjelasan asesmen	Menjelaskan proses dan hasil asesmen, termasuk SKKNI/Unit Kompetensi dan proses banding			
3. Mengkonfirmasi tujuan asesmen	Mengkonfirmasi tujuan asesmen kepada assesor dan hak-hak assesor.			
4. Menilai kesesuaian bukti-bukti pendukung (persyaratan sertifikasi)	Menilai kesesuaian bukti yang dibawa oleh assesor apakah sesuai dengan aturan bukti (valid, asli, terkini, memadai)			
	Menilai hasil asesmen mandiri dengan menanyakan aspek kritical 1-2 KUK untuk mengetahui ketercapaian elemen kompetensi yang akan di ases.			
	Merekomendasikan keikutsertaan asesmen lanjut (gunakan form 01 dan 02 kolom rekomendasi)			
5. Membangun metode dan perangkat asesmen	1. Menjelaskan metode asesmen 2. Menjelaskan perangkat Asesmen 3. Menyiapkan sumber daya yang terlibat dalam asesmen. (peralatan, bahan, dll; personil yang terkait dengan asesmen)			FORM-03
	Mengidentifikasi dan menetapkan penyesuaian yang diperlukan (jika ada)			
6. Menjelaskan hal-hal yang terkait dengan tata tertib asesmen, aturan-aturan perusahaan/tempat kerja serta keselamatan kerja di TUK. (penyesuaian yang wajar, re-asesmen, kerahasiaan)				
7. Menyepakati jadwal, menutup konsultasi pra asesmen dan memberikan salam				

Garut,20.....

Asesi

Asesor