|  |  |
| --- | --- |
| **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 | : | **NETWORK ADMINISTRATOR** | | | | |
| Nomor | : | **35/SS.NA/LSP-Unpam/2022** | | | | |
| TUK | | : | Sewaktu/~~Tempat Kerja~~/~~Mandiri~~\* | | | | |
| Nama Asesor | | : | Samsoni S.Kom,M.Kom | | | | |
| Nama Asesi | | : | RIZKY HANIFUDIN | | | | |
| Bukti yang akan dikumpulkan : | | : |  | TL : Verifikasi Portofolio | | **🗸** | L : Observasi Langsung |
| : | **🗸**  **🗸** | T: Hasil Tes Tulis  T: Hasil Tes Lisan  T: Hasil Wawancara | | | |
| Pelaksanaan asesmen disepakati pada: | | : | Hari/ Tanggal : | | Rabu/ 6 November 2023 | | |
|  | Waktu : | | 09.00-17.00 WIB | | |
|  | TUK : | | **INFORMATIKA** | | |
| **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 : ……………5 November 2023…………  Tanda tangan Asesi : …………………………… Tanggal : ……………5 November 2023………… | | | | | | | |

*\* Coret yang tidak perlu*