|  |  |
| --- | --- |
| **FR.IA.10.** | **KLARIFIKASI BUKTI PIHAK KETIGA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skema Sertifikasi (~~KKNI~~/Okupasi/~~Klaster~~) | Judul | : | **Programmer** |
| Nomor | : | RT-024/1/LSP-UG/X/2020 |
| TUK | | : | Sewaktu/~~Tempat Kerja/Mandiri~~\* |
| Nama Asesor | | : |  |
| Nama Asesi | | : |  |
| Tanggal | | : |  |

\*Coret yang tidak perlu*Informasi Rahasia*

|  |
| --- |
| **PANDUAN BAGI ASESOR** |
| Lengkapi formulir ini sesuai dengan pertanyaan/pernyataan dalam tabel ini secara seksama. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unit Kompetensi | Kode Unit -  Judul Unit | : | J.620100.009.02 - | Menggunakan Spesifikasi Program |
| J.620100.016.01 - | Menulis Kode dengan Prinsip sesuai Guidelines dan Best Practices |
| J.620100.017.02 - | Mengimplementasikan Pemrograman Terstruktur |
| J.620100.018.02 - | Mengimplementasikan Pemrograman Berorientasi Objek |
| J.620100.019.02 - | Menggunakan Library atau Komponen Pre-Existing |
| J.620100.021.02 - | Menerapkan Akses Basis Data |
| J.620100.023.02 - | Membuat Dokumen Kode Program |
| J.620100.025.02 - | Melakukan Debugging |
| J.620100.033.02 - | Melaksanakan Pengujian Unit Program |

|  |
| --- |
| Nama Pengawas/penyelia/atasan/orang lain di perusahaan : |
| Tempat kerja : |
| Alamat : |
| Telepon : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pertanyaan | Ya | Tdk |
| * Apakah asesi bekerja dengan mempertimbangkan Kesehatan, Keamanan dan Keselamatan Kerja? | ☐ | ☐ |
| * Apakah asesi berinteraksi dengan harmonis didalam kelompoknya? | ☐ | ☐ |
| * Apakah asesi dapat mengelola tugas-tugas secara bersamaan? | ☐ | ☐ |
| * Apakah asesi dapat dengan cepat beradaptasi dengan peralatan dan lingkungan yang baru? | ☐ | ☐ |
| * Apakah asesi dapat merespon dengan cepat masalah-masalah yang ada di tempat kerjanya? | ☐ | ☐ |
| * Apakah Anda bersedia dihubungi jika verifikasi lebih lanjut dari pernyataan ini diperlukan? | ☐ | ☐ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Apa hubungan Anda dengan asesi?** |  |
| **Berapa lama Anda bekerja dengan asesi?** |  |
| **Seberapa dekat Anda bekerja dengan asesi di area yang dinilai?** |  |
| **Apa pengalaman teknis dan / atau**  **kualifikasi Anda di bidang yang dinilai?**  **(termasuk asesmen atau kualifikasi pelatihan)** |  |
| **Secara keseluruhan, apakah Anda yakin asesi melakukan sesuai standar yang diminta oleh unit kompetensi secara**  **konsisten?** |  |
| **Identifikasi kebutuhan pelatihan lebih lanjut untuk asesi:** | |
| **Ada komentar lain:** | |
| **Tanda tangan Asesor: Tanggal:** | |

*Diadopsi dari templat yang disediakan di Departemen Pendidikan dan Pelatihan, Australia. Merancang alat asesmen untuk hasil yang berkualitas di VET. 2008*