

FR.IA.01. CEKLIS OBSERVASI AKTIVITAS DI TEMPAT KERJA ATAU TEMPAT KERJA SIMULASI

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	
	Nomor	:	
TUK	:	Mandiri	
Nama Asesi	:	ANNISA LAILATUL ULYA	
Nama Asesor	:		
Tanggal	:	26 Februari 2025	

*Coret yang tidak perlu

PANDUAN BAGI ASESOR

- Lengkapi nama unit kompetensi, elemen, dan kriteria unjuk kerja sesuai kolom dalam tabel.
- Istilah Acuan Pembanding dengan SOP/spesifikasi produk dari industri/organisasi dari tempat kerja atau simulasi tempat kerja
- Beri tanda centang (✓) pada kolom K jika Anda yakin asesi dapat melakukan/mendemonstrasikan tugas sesuai KUK, atau centang (✓) pada kolom BK bila sebaliknya.
- Penilaian Lanjut diisi bila hasil belum dapat disimpulkan, untuk itu gunakan metode lain sehingga keputusan dapat dibuat.

Kelompok Pekerjaan	No.	Kode Unit	Judul Unit
Umpam balik untuk Asesi			

*Cara penulisan KUK menggunakan kalimat aktif (Contoh: Dilakukan menjadi Melakukan)

Umpam balik untuk Asesi	
-------------------------	--

<p>Rekomendasi:</p> <p>✓ Asesi telah memenuhi pencapaian seluruh kriteria unjuk kerja, direkomendasikan KOMPETEN</p> <p><input type="checkbox"/> Asesi belum memenuhi pencapaian seluruh kriteria unjuk kerja, direkomendasikan BELUM KOMPETEN pada:</p> <p>Kelompok Pekerjaan:</p> <p>Unit:</p> <p>Elemen:</p> <p>KUK:</p>	Asesi		
	Nama	:	ANNISA LAILATUL ULYA
	Tanda Tangan dan Tanggal	:	26 Februari 2025
	Asesor		
	Nama	:	
	Tanda Tangan dan Tanggal	:	26 Februari 2025