

FR.IA.03 PERTANYAAN UNTUK MENDUKUNG OBSERVASI

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	
	Nomor	:	
TUK		:	
Nama Asesor		:	ISTINHAROH
Tanggal		:	27 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
--------------------	-----	-----------	------------

Unit Kompetensi	Kode Unit	:	
	Judul Unit	:	

Pertanyaan	Pencapaian	
	Ya	Tidak
Umpan balik untuk asesi :		

Asesi		
Nama	:	Allysia Putri Wijaya

Tanda Tangan dan Tanggal	:	27 Februari 2025
Asesor		
Nama	:	
Tanda Tangan dan Tanggal	:	27 Februari 2025

*Bila diperlukan

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