

FR.IA.09. PERTANYAAN WAWANCARA

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	
	Nomor	:	
TUK		:	
Nama Asesor		:	ISTINHAROH
Nama Asesi		:	ALIEV GITA NARALYA
Tanggal		:	27 Februari 2025

*Coret yang tidak perlu

Unit Kompetensi	Kode Unit	:	
	Judul Unit	:	

Setiap pertanyaan harus terkait dengan Elemen

Tuliskan bukti-bukti yang terdapat pada Ceklis Verifikasi Portofolio yang memerlukan wawancara

No	Bukti-Bukti Kompetensi
1	
2	
3	

Daftar Pertanyaan Wawancara		Kesimpulan Jawaban Asesi	Rekomendasi	
			K	BK
1	Sesuai dengan bukti :			
2	Sesuai dengan bukti :			
3	Sesuai dengan bukti :			

Nama	Asesi : ALIEV GITA NARALYA	Asesor : ISTINHAROH
------	-------------------------------	------------------------

Tanda Tangan dan Tanggal	27 Februari 2025	27 Februari 2025 
--------------------------	------------------	---

PENYUSUN DAN VALIDATOR

STATUS	NO	NAMA	NOMOR MET	TANDA TANGAN & TANGGAL
PENYUSUN	1			
	2			
VALIDATOR	1			
	2			