

2025

MATERI UNJUK KERJA (MUK) Junior Custom Made



Nama : ANNAURA SILMYKAFFAH

NIK : 3374154403070003

FR-APL-01. FORMULIR PERMOHONAN SERTIFIKASI KOMPETENSI

Bagian 1 : Rincian Data Pemohon Sertifikasi

Pada bagian ini, cantumkan data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan anda pada saat ini.

a. Data Pribadi

Nama Lengkap : ANNAURA SILMYKAFFAH

No. KTP/ NIK/PASSPORT : 3374154403070003

Tempat / tgl. Lahir : KENDAL / 04 Maret 2007

Jenis kelamin : Wanita

Kebangsaan : WNI

Alamat Rumah : DK. SARI, RT: 04, RW: 07, WONOSARI, NGALIYAN, 50186

Kode pos : 50186

No. Telepon/E-mail : Rumah : 087735356829 Kantor :

Hp : Email :

Kualifikasi/ Pendidikan : SMA/K Sederajat

*Coret yang tidak perlu

b. Data Pekerjaan Sekarang

Nama Lembaga/
Perusahaan : SMK Texmaco Semarang

Jabatan : Pelajar

Alamat : Jl Raya Mangkang Km 16

Kode pos : 50155

No. Telp/Fax/E-mail : Telp : (024)-8661010 Fax : (024) 8661967

E-mail : smktex_smg@yahoo.com

Bagian 2 : Data Sertifikasi

Tuliskan Judul dan Nomor Skema Sertifikasi, Tujuan Asesmen serta Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan pada skema sertifikasi yang anda ajukan untuk mendapatkan pengakuan sesuai dengan

latar belakang pendidikan, pelatihan serta pengalaman kerja yang anda miliki.

Skema Sertifikasi/ (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	Junior Custom Made
Klaster Asesmen	Nomor	:	-----
Tujuan Asesmen		:	Sertifikasi

Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:

No.	Kode Unit	Judul Unit	Jenis Standar (Standar Khusus/Standar Internasional/ SKKNI)
-----	-----------	------------	---

Bagian 3 : Bukti Kelengkapan Pemohon

3.1 Bukti Persyaratan Dasar Pemohon

No.	Bukti Per syarat Dasar	Ada		Tidak Ada
		memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat	
1	Copy sertifikat/Surat Keterangan Praktek Kerja Lapangan (PKL) pada bidang custom made	√		
2	Copy Raport SMK pada Konsentrasi Keahlian Desain dan Produksi Busana semester 1 s.d. 4 yang telah menyelesaikan mata pelajaran berisi unit kompetensi yang akan diujikan	√		

3.2 Bukti Administratif

No.	Bukti Administratif	Ada		Tidak Ada
		memenuhi syarat	Tidak memenuhi syarat	
1	Copy kartu pelajar	√		
2	Pas foto 3 x 4 berwarna sebanyak 2 lembar	√		
3	Copy Kartu Keluarga/KTP	√		

Rekomendasi (diisi oleh LSP): Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar asesmen, maka pemohon: Diterima / Tidak diterima *) sebagai peserta sertifikasi * coret yang tidak sesuai	Pemohon:	
	Nama	ANNAURA SILMYKAFFAH
	Tanda tangan / Tanggal	☒ 17 Februari 2025
Catatan :	Admin LSP :	
	Nama	
	No. Reg	MET.000.000699.2020
	Tanda tangan / tanggal	 17 Februari 2025

FR.APL.02 - ASESMEN MANDIRI

Nama Asesi	ANNAURA SILMYKAFFAH
Tempat Uji Kompetensi	SMK Texmaco Semarang
Judul Uji Kompetensi	JUNIOR CUSTOM MADE

PANDUAN ASESMEN MANDIRI

- Baca setiap pertanyaan di kolom sebelah kiri
- Beri tanda centang (✓) pada kotak jika Anda yakin dapat melakukan tugas yang dijelaskan.
- Isi kolom di sebelah kanan dengan mendaftar bukti yang Anda miliki untuk menunjukkan bahwa Anda melakukan tugas-tugas ini.

Rekomendasi untuk asesi: Asesmen dapat / tidak dapat-*) * coret yang tidak sesuai	Asesi :	
	Nama	ANNAURA SILMYKAFFAH
	Tanda tangan / Tanggal	 17 Februari 2025
	Ditinjau oleh Asesor :	
	Nama	
	No. Reg	MET.000.000699.2020
	Tanda tangan / tanggal	 17 Februari 2025

FR-MAPA-01. RENCANA AKTIVITAS DAN PROSES ASESMEN

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul :	Junior Custom Made
	Nomor :	

1. Menentukan Pendekatan Asesmen

1.1	Asesi	☐ Hasil pelatihan dan / atau pendidikan, dimana Kurikulum dan fasilitas praktek mampu telusur terhadap standar kompetensi		
		☐ Hasil pelatihan dan / atau pendidikan, dimana kurikulum belum berbasis kompetensi		
		☐ Pekerja berpengalaman, dimana berasal dari industri/tempat kerja yang dalam operasionalnya mampu telusur dengan standar kompetensi		
		☐ Pekerja berpengalaman, dimana berasal dari industri/tempat kerja yang dalam operasionalnya belum berbasis kompetensi		
		☐ Pelatihan / belajar mandiri atau otodidak		
	Tujuan	☐ Sertifikasi		
		☐ Sertifikasi Ulang		
		☐ Pengakuan Kompetensi Terkini (PKT)		
		☐ Rekognisi Pembelajaran Lampau		
		☐ Lainnya		
	Konteks Asesmen	Lingkungan	☐ Tempat Kerja Nyata	☐ Tempat Kerja Simulasi
		Peluang untuk mengumpulkan bukti dalam sejumlah situasi	☐ Tersedia	☐ Terbatas
		Hubungan antara standar kompetensi dan:	☐ Bukti untuk mendukung asesmen / RPL	
			☐ Aktivitas kerja di tempat kerja kandidat	
			☐ Kegiatan Pembelajaran	
		Siapa yang melakukan asesmen/ RPL	☐ Oleh Lembaga Sertifikasi	
			☐ Oleh Organisasi Pelatihan	
			☐ Oleh Asesor Perusahaan	

	Konfirmasi dengan orang yang relevan	☐ Manajer sertifikasi LSP
		☐ Master Asesor / Master Trainer / Asesor Utama kompetensi
		☐ Manajer pelatihan Lembaga Training terakreditasi / Lembaga Training terdaftar
		☐ Lainnya Ketua Kompetensi Keahlian
1.2	Standar Industri atau Tempat Kerja	☐ Standar Kompetensi: SKKNI sesuai Kemenakertans RI. No. 116/MENA/II / Tahun 2004
		☐ Kriteria asesmen dari kurikulum pelatihan
		☐ Spesifikasi kinerja suatu perusahaan atau industri
		☐ Spesifikasi Produk
		☐ Pedoman khusus

2.Mempersiapkan Rencana Asesmen

3. Mengidentifikasi Persyaratan Modifikasi dan Kontekstualisasi:

3.1	a. Karakteristik Kandidat:	Tidak Ada Jika Ada, Tuliskan
	b. Kebutuhan kontekstualisasi terkait tempat kerja:	Tidak Ada Jika Ada, Tuliskan
3.2	Saran yang diberikan oleh paket pelatihan atau pengembang pelatihan	Tidak Ada Jika Ada, Tuliskan
3.3	Peluang untuk kegiatan asesmen terintegrasi dan mencatat setiap perubahan yang diperlukan untuk alat asesmen	Tidak Ada Jika Ada, Tuliskan

Konfirmasi dengan orang yang relevan

Orang yang relevan untuk dikonfirmasi	Tandatangan
☐ Manajer sertifikasi LSP	
☐ Master Asesor / Master Trainer / Asesor Utama kompetensi	

☐ Manajer pelatihan Lembaga Training terakreditasi / Lembaga Training terdaftar	
☐ Lainnya:	

Penyusun dan Validator

Nama	Jabatan	Tanggal dan Tandatangan
KRISTIANTI	Penyusun	
	Validator	

FR.MAPA.02 - PETA INSTRUMEN ASESSMEN HASIL PENDEKATAN ASESMEN DAN PERENCANAAN ASESMEN

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	JUNIOR CUSTOM MADE
	Nomor	

*) diisi berdasarkan hasil penentuan pendekatan asesmen dan perencanaan asesmen

**) Keterangan

- 1 Hasil pelatihan dan / atau pendidikan, dimana Kurikulum dan fasilitas praktek mampu telusur terhadap standar kompetensi.
- 2 Hasil pelatihan dan / atau pendidikan, dimana kurikulum belum berbasis kompetensi.
- 3 Pekerja berpengalaman, dimana berasal dari industri/tempat kerja yang dalam operasionalnya mampu telusur dengan standar kompetensi.
- 4 Pekerja berpengalaman, dimana berasal dari industri/tempat kerja yang dalam operasionalnya belum berbasis kompetensi.
- 5 Pelatihan / belajar mandiri atau otodidak.

FR.AK.01. PERSETUJUAN ASESMEN DAN KERAHASIAAN

Persetujuan Asesmen ini untuk menjamin bahwa Peserta telah diberi arahan secara rinci tentang perencanaan dan proses asesmen			
Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	Junior Custom Made	
	Nomor		
TUK			
Nama Asesor		KRISTIANTI	
Nama Asesi		ANNAURA SILMYKAFFAH	
Bukti yang akan dikumpulkan :	☐ TL : Verifikasi Portofolio	☒ L : Observasi Langsung	
	☐ T: Hasil Tes Tulis Pilihan Ganda (L) ☐ T : Hasil Tes Tulis Essay (L) ☐ T: Hasil Tes Lisan (L) ☐ T: Hasil Wawancara (TL)		
Pelaksanaan asesmen disepakati pada:	Hari/Tanggal	Kamis / 20 Februari 2025	
	Waktu	07:00	
	TUK		
Asesi: Bahwa Saya Sudah Mendapatkan Penjelasan Hak dan Prosedur Banding Oleh Asesor.			
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 : 17 Februari 2025

Tanda Tangan Asesi :

Tanggal : 17 Februari 2025

* Coret yang tidak perlu

FR.AK.02. FORMULIR REKAMAN ASESMEN KOMPETENSI

Nama Asesi	ANNAURA SILMYKAFFAH
Nama Asesor	KRISTIANTI
Skema Sertifikasi (bila tersedia)	Junior Custom Made
Tanggal Mulai Asesmen	17 Februari 2025
Tanggal Selesai Asesmen	20 Februari 2025

Beri tanda centang (✓) di kolom yang sesuai untuk mencerminkan bukti yang diperoleh untuk menentukan Kompetensi siswa untuk setiap unit kompetensi.

Unit kompetensi	Observasi demonstrasi	Portofolio	Pernyataan pihak ketiga	Pertanyaan Wawancara	Pertanyaan Lisan	Pertanyaan Tertulis	Proyek Kerja	Lainnya
Rekomendasi hasil asesmen								
Tindak lanjut yang dibutuhkan (Masukkan pekerjaan tambahan dan asesmen yang diperlukan untuk mencapai kompetensi)								
Komentar/ Observasi oleh asesor								

Tanda tangan asesi:		Tanggal	20 Februari 2025
Tanda tangan asesor:		Tanggal	20 Februari 2025

LAMPIRAN: (dokumen elektronik)

1. Dokumen APL 01 asesi
2. Dokumen APL 02 asesi
3. Bukti-bukti berkualitas asesi
4. Tinjauan proses asesmen

FR.AK.03. UMPAN BALIK DAN CATATAN ASESMEN

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	JUNIOR CUSTOM MADE
	Nomor	

Nama Peserta : ANNAURA SILMYKAFFAH

Nama Asesor : KRISTIANTI

Hari / Tanggal : 20 Februari 2025

Waktu : 07:00

Umpan balik kepada Asesi (diisi oleh asesor setelah pengambilan keputusan asesmen):

KOMPONEN	Hasil		Catatan/Komentar Asesi
	Ya	Tidak	
Catatan/komentar lainnya (apabila ada):			

FR.AK.04. FORMULIR BANDING ASESMEN

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	JUNIOR CUSTOM MADE	
	Nomor		
Nama Asesi :			
Nama Asesor :			
Tanggal Asesmen :			
Jawablah dengan Ya atau Tidak pertanyaan-pertanyaan berikut ini :		YA	TIDAK
Apakah Proses Banding telah dijelaskan kepada Anda?			
Apakah Anda telah mendiskusikan Banding dengan Asesor?			
Apakah Anda mau melibatkan “orang lain” membantu Anda dalam Proses Banding?			
Banding ini diajukan atas Keputusan Asesmen yang dibuat terhadap Skema Sertifikasi (Kualifikasi/Klaster/Okupasi) berikut: Skema Sertifikasi : No. Skema Sertifikasi :			
Banding ini diajukan atas alasan sebagai berikut : 			
Anda mempunyai hak mengajukan banding jika Anda mendapatkan hasil yang Tidak Sah dan/atau Proses Tidak Sah atau Tidak Adil.			
Tandatangan Asesi : Tanggal :			

FR.AK.05.FORMULIR LAPORAN ASESMEN

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	Junior Custom Made
	Nomor	:	
TUK		:	
Nama Asesor		:	KRISTIANTI
Tanggal		:	

No	Nama Asesi	Pencapaian		Keterangan
		Ya	Tidak	
1	ANNAURA SILMYKAFFAH			
2	FIRLY LARANTUKA AGERNA DEWASAVANA			
3	KIRANI APRILLEE DEVI			
4	AJI DANANG			
5	ANANDITA EKAPUTRI RAHMATIKA			
6	LUTFIANA AZAHRA			
7	FADILA HANDAYANI			
8	CINTIYA RACHMA EKA AYU SAVINA			
9	FRISKA BUNGA KUMALA DEWI			
10	MEIDYNAR CITRA RAHMANTO			
11	DIAN PUTRI ISWARDANI			
12	IZZULLA ACHADHIYAH ASLAMI			
13	MAULIDA SIVA AZAHRA			
14	FAUZIA BULAN RAMADHANI			
15	FARAH HANIF AGUSTINA			

** tuliskan Kode dan Judul Unit Kompetensi yang dinyatakan BK bila mengases satu skema

Aspek Negatif dan Positif dalam Asesemen	
--	--

Pencatatan Penolakan Hasil Asesmen	
Saran Perbaikan : (Asesor/Personil Terkait)	

Catatan:	Asesor :	
	Nama	KRISTIANTI
	No. Reg	MET.000.000699.2020
	Tanda tangan / Tanggal	 /

FR.AK.06.MENINJAU PROSES ASESMEN

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	Junior Custom Made
	Nomor	:	
TUK		:	
Nama Asesor		:	KRISTIANTI
Tanggal		:	

Penjelasan

1. Peninjauan seharusnya dilakukan oleh asesor yang mensupervisi implementasi asesmen.
2. Jika tinjauan dilakukan oleh asesor lain, tinjauan akan dilakukan setelah seluruh proses implementasi asesmen telah selesai.
3. Peninjauan dapat dilakukan secara terpadu dalam skema sertifikasi dan / atau peserta kelompok yang homogen.

Aspek yang ditinjau	Kesesuaian Dengan Prinsip Asesmen			
	Validitas	Reliabilitas	Fleksibel	Adil
Prosedur asesmen:				
Rencana asesmen	√	√	√	√
Persiapan asesmen	√	√	√	√
Implementasi asesmen	√	√	√	√
Keputusan asesmen	√	√		√
Umpan balik asesmen	√	√		√
Rekomendasi untuk peningkatan :				

Aspek yang ditinjau	Pemenuhan dimensi kompetensi				
	<i>Task Skills</i>	<i>Task Mgmnt Skills</i>	<i>Contingency Mgmnt Skills</i>	<i>Job Role/ Environment Skills</i>	<i>Transfer Skills</i>

Konsistensi keputusan asesmen Bukti dari berbagai asesmen diperiksa untuk konsistensi dimensi kompetensi	L/FR.IA-01, FR.IA-02	L/FR.IA-01, FR.IA-02	FR.IA-03	FR.IA-01, FR.IA-02, FR.IA-03	FR.IA-03
Rekomendasi untuk peningkatan:					

Nama Peninjau	Tanggal Tanda Tangan Peninjau	Komentar
DWI INDARTO	20 Februari 2025 	

FR.VA- MEMBERIKAN KONTRIBUSI DALAM VALIDASI ASESMEN

Tim Validasi	1. ADIB JAMALUDIN	Hari/Tanggal	:
	2. KRISTIANTI	Tempat	:
Periode			
Nama Skema	Junior Custom Made		
Nomor			

1	Menyiapkan proses validasi				
	Tujuan dan fokus validasi		Konteks validasi		Pendekatan validasi
		Bagian dari proses penjaminan mutu organisasi		Internal organisasi	Panel asesmen
		Mengantisipasi risiko		Eksternal organisasi	Pertemuan moderasi
		Memenuhi persyaratan BNSP		Proses lisensi/re lisensi	Mengkaji perangkat asesmen
		Memastikan kesesuaian bukti-bukti		Dengan kolega asesor	Acuan pembandingan
		Meningkatkan kualitas asesmen		Kolega dari organisasi pelatihan atau asesmen	Pengujian lapangan dan uji coba perangkat asesmen
		Mengevaluasi kualitas perangkat asesmen			Umpan balik dari klien
					

	Orang yang relevan		Nama	Hasil konfirmasi/diskusi tujuan, fokus & konteks
		Asesor kompetensi (wajib)	1.	
			2.	
			3.	
		Lead Asesor		
		Manager, supervisor		
		Tenaga ahli di bidangnya		
		Koord. Pelatihan		
	Anggota asosiasi industry/profesi			
	Acuan Pembandingan :		Dokumen terkait dan bahan-bahan :	
		Standar kompetensi		Skema sertifikasi
		SOP/IK		SKKNI/SK3/SKI
		Manual Instruction/book		Perangkat asesmen
		Standar Kinerja		Peraturan/Pedoman
				

2.	Memberikan kontribusi dalam proses validasi			
	Keterampilan komunikasi yang digunakan dalam kegiatan validasi :		PRO AKTIF	
			ACTIVE LISTENING	

No	Aspek-Aspek Dalam Kegiatan Validasi (Meninjau, Membandingkan, Mengevaluasi)	Pemenuhan Terhadap :							
		Aturan Bukti				Prinsip Asesmen			
		V	A	T	M	V	R	F	F
1	Proses asesmen								
2	Rencana Asesmen								

3	nterpretasi standar kompetensi								
4	Interpretasi acuan pembanding lainnya								
5	Penyeleksian dan penerapan metode asesmen								
6	Penyeleksian dan penerapan perangkat asesmen								
7	Bukti-bukti yang dikumpulkan								
8	Proses pengambilan keputusan								

3	Memberikan kontribusi untuk hasil asesmen			
	Temuan-temuan validasi :		Rekomendasi-rekomendasi untuk meningkatkan praktek asesmen	
	1			
	2			
	3			
	4			
	Rencana Implementasi perubahan/perbaikan pelaksanaan asesmen :			
	No	Kegiatan perbaikan sesuai rekomendasi	Waktu Penyelesaian	Penanggungjawab
	1			
	2			
	3			
	4			