

2025

# MATERI UNJUK KERJA (MUK) Perakit Peralatan Elektronik



Nama : ADITYA SAPUTRA

NIK : 3374161501070002

# 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 : ADITYA SAPUTRA

No. KTP/ NIK/PASSPORT : 3374161501070002

Tempat / tgl. Lahir : SEMARANG / 15 Januari 2007

Jenis kelamin : Laki-Laki

Kebangsaan : WNI

Alamat Rumah : TUGUREJO, RT: 08, RW: 03 TUGU SMG.  
Kode pos : 50155

No. Telepon/E-mail : Rumah : 0895421976665 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.

|                                                      |       |   |                                     |
|------------------------------------------------------|-------|---|-------------------------------------|
| <b>Skema Sertifikasi/<br/>(KKNI/Okupasi/Klaster)</b> | Judul | : | <b>Perakit Peralatan Elektronik</b> |
| Klaster Asesmen                                      | Nomor | : | -----                               |
| Tujuan Asesmen                                       |       | : | Sertifikasi                         |

#### Daftar Unit Kompetensi sesuai kemasan:

| No. | Kode Unit | Judul Unit | Jenis Standar<br>(Standar<br>Khusus/Standar<br>Internasional/<br>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 Raport SMK pada Konsentrasi Keahlian Teknik Elektronika Industri semester 1 s.d. 4 yang telah menyelesaikan mata pelajaran berisi unit kompetensi yang akan diujikan | √               |                       |           |
| 2   | Copy sertifikat/Surat Keterangan Praktek Kerja Lapangan (PKL) pada bidang Elektronika                                                                                     | √               |                       |           |

#### 3.2 Bukti Administratif

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

|                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rekomendasi (diisi oleh LSP):</b><br>Berdasarkan ketentuan persyaratan dasar asesmen, maka pemohon:<br><b>Diterima</b> / <del>Tidak diterima</del> *) sebagai peserta sertifikasi<br>* coret yang tidak sesuai | <b>Pemohon:</b>        |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                   | Nama                   | ADITYA SAPUTRA                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                   | Tanda tangan / Tanggal | <input checked="" type="checkbox"/> 17 Februari 2025                                                        |
| <b>Catatan :</b>                                                                                                                                                                                                  | <b>Admin LSP :</b>     |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                   | Nama                   |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                   | No. Reg                | MET.000.004576.2017                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                   | Tanda tangan / tanggal | <br><br>17 Februari 2025 |

## FR.APL.02 - ASESMEN MANDIRI

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <b>Nama Asesi</b>            | ADITYA SAPUTRA               |
| <b>Tempat Uji Kompetensi</b> | SMK Texmaco Semarang         |
| <b>Judul Uji Kompetensi</b>  | PERAKIT PERALATAN ELEKTRONIK |

### 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.

|                                                                                                |                               |                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rekomendasi untuk asesi:</b><br>Asesmen dapat / tidak dapat-*)<br>* coret yang tidak sesuai | <b>Asesi :</b>                |                                                                                                               |
|                                                                                                | Nama                          | ADITYA SAPUTRA                                                                                                |
|                                                                                                | Tanda tangan / Tanggal        | <br>17 Februari 2025      |
|                                                                                                | <b>Ditinjau oleh Asesor :</b> |                                                                                                               |
|                                                                                                | Nama                          |                                                                                                               |
|                                                                                                | No. Reg                       | MET.000.004576.2017                                                                                           |
|                                                                                                | Tanda tangan / tanggal        | <br><br>17 Februari 2025 |

## FR-MAPA-01. RENCANA AKTIVITAS DAN PROSES ASESMEN

|                                                     |                |                              |
|-----------------------------------------------------|----------------|------------------------------|
| <b>Skema Sertifikasi<br/>(KKNI/Okupasi/Klaster)</b> | <b>Judul :</b> | Perakit Peralatan Elektronik |
|                                                     | <b>Nomor :</b> |                              |

|                                  |
|----------------------------------|
| 1. Menentukan Pendekatan Asesmen |
|----------------------------------|

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

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

## 2.Mempersiapkan Rencana Asesmen

### 3. Mengidentifikasi Persyaratan Modifikasi dan Kontekstualisasi:

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

### Konfirmasi dengan orang yang relevan

| Orang yang relevan untuk dikonfirmasi                                             | Tandatangan |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Manajer sertifikasi LSP                                  |             |
| <input type="checkbox"/> Master Asesor / Master Trainer / Asesor Utama kompetensi |             |

|                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Manajer pelatihan Lembaga Training terakreditasi / Lembaga Training terdaftar |  |
| <input type="checkbox"/> Lainnya:                                                                      |  |

### Penyusun dan Validator

| Nama    | Jabatan   | Tanggal dan Tandatangan                                                             |
|---------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| SUBAKIN | Penyusun  |   |
|         | Validator |  |

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

|                                             |       |                                     |
|---------------------------------------------|-------|-------------------------------------|
| Skema Sertifikasi<br>(KKNI/Okupasi/Klaster) | Judul | <b>PERAKIT PERALATAN ELEKTRONIK</b> |
|                                             | 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<br>(KKNI/Okupasi/Klaster)                                                                                                                                                                                                                                                         | Judul                                                                                                                                                                                                                          | <b>Perakit Peralatan Elektronik</b>                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nomor                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |  |
| TUK                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |  |
| Nama Asesor                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                | SUBAKIN                                                    |  |
| Nama Asesi                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                | ADITYA SAPUTRA                                             |  |
| Bukti yang akan dikumpulkan :                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TL : Verifikasi Portofolio                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> L : Observasi Langsung |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> T: Hasil Tes Tulis Pilihan Ganda (L)<br><input type="checkbox"/> T : Hasil Tes Tulis Essay (L)<br><input type="checkbox"/> T: Hasil Tes Lisan (L)<br><input type="checkbox"/> T: Hasil Wawancara (TL) |                                                            |  |
| Pelaksanaan asesmen disepakati pada:                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Hari/Tanggal</b>                                                                                                                                                                                                            | Senin / 24 Februari 2025                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Waktu</b>                                                                                                                                                                                                                   | 07:00                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>TUK</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |  |
| <b>Asesi:</b><br>Bahwa Saya Sudah Mendapatkan Penjelasan Hak dan Prosedur Banding Oleh Asesor.                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |  |
| <b>Asesor :</b><br>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. |                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |  |
| <b>Asesi :</b><br>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**

|                                          |                              |
|------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Nama Asesi</b>                        | ADITYA SAPUTRA               |
| <b>Nama Asesor</b>                       | SUBAKIN                      |
| <b>Skema Sertifikasi (bila tersedia)</b> | Perakit Peralatan Elektronik |
| <b>Tanggal Mulai Asesmen</b>             | 17 Februari 2025             |
| <b>Tanggal Selesai Asesmen</b>           | 24 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                                                                                   |                       |            |                         |                      |                  |                     |              |         |

|                             |                                                                                     |                |                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| <b>Tanda tangan asesi:</b>  |  | <b>Tanggal</b> | 24 Februari 2025 |
| <b>Tanda tangan asesor:</b> |  | <b>Tanggal</b> | 24 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<br>(KKNI/Okupasi/Klaster) | Judul | <b>PERAKIT PERALATAN ELEKTRONIK</b> |
|                                             | Nomor |                                     |

Nama Peserta : ADITYA SAPUTRA

Nama Asesor : SUBAKIN

Hari / Tanggal : 24 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<br>(KKNI/Okupasi/Klaster)                                                                                                                                 | Judul | <b>PERAKIT PERALATAN ELEKTRONIK</b> |       |
|                                                                                                                                                                             | 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:<br>Skema Sertifikasi :<br>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<br>(KKNI/Okupasi/Klaster) | Judul | : | Perakit Peralatan Elektronik |
|                                             | Nomor | : |                              |
| TUK                                         |       | : |                              |
| Nama Asesor                                 |       | : | SUBAKIN                      |
| Tanggal                                     |       | : |                              |

| No | Nama Asesi                | Pencapaian |       | Keterangan |
|----|---------------------------|------------|-------|------------|
|    |                           | Ya         | Tidak |            |
| 1  | BAGUS JULIYANTO           |            |       |            |
| 2  | ADITYA SAPUTRA            |            |       |            |
| 3  | HANAN NASRALLAH           |            |       |            |
| 4  | IDRIS FIRMANSYAH          |            |       |            |
| 5  | ARYA ANDHIKA ALAMIN       |            |       |            |
| 6  | ALFI SHAHRIN              |            |       |            |
| 7  | AIDA RAHMA MAULIDA        |            |       |            |
| 8  | FIKY ARDIYAN              |            |       |            |
| 9  | KAFKA ABI PRATAMA         |            |       |            |
| 10 | FARDHANI HEZA SAPUTRA     |            |       |            |
| 11 | IMAM BAGUS SARASMOKO      |            |       |            |
| 12 | AZZALEA AZZAHRA SALSAROSA |            |       |            |
| 13 | FEBRI KURNIAWAN ANTORIK   |            |       |            |
| 14 | GUNTUR BASUDEWO           |            |       |            |
| 15 | IRFAN ARYA ADINATA        |            |       |            |
| 16 | ARIEF EKO BUDIONO         |            |       |            |
| 17 | ERICK ARSHEVA IBRAHIM     |            |       |            |

|    |                          |  |  |  |
|----|--------------------------|--|--|--|
| 18 | DAFFA FIRZATULLOH MAHERI |  |  |  |
| 19 | DEVINA PURI WULANDARI    |  |  |  |

\*\* 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: | <b>Asesor :</b>           |                                                                                           |
|          | Nama                      | SUBAKIN                                                                                   |
|          | No. Reg                   | MET.000.004576.2017                                                                       |
|          | Tanda tangan /<br>Tanggal | <br>/ |

## FR.AK.06.MENINJAU PROSES ASESMEN

|                                             |       |   |                              |
|---------------------------------------------|-------|---|------------------------------|
| Skema Sertifikasi<br>(KKNI/Okupasi/Klaster) | Judul | : | Perakit Peralatan Elektronik |
|                                             | Nomor | : |                              |
| TUK                                         |       | : |                              |
| Nama Asesor                                 |       | : | SUBAKIN                      |
| 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> |

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

|               |                                                                                                            |          |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Nama Peninjau | Tanggal Tanda Tangan Peninjau                                                                              | Komentar |
| DWI INDARTO   | 24 Februari 2025<br><br> |          |

**FR.VA- MEMBERIKAN KONTRIBUSI DALAM VALIDASI ASESMEN**

|              |                              |              |   |
|--------------|------------------------------|--------------|---|
| Tim Validasi | 1. ADIB JAMALUDIN            | Hari/Tanggal | : |
|              | 2. Achmad Anwari             | Tempat       | : |
| Periode      |                              |              |   |
| Nama Skema   | Perakit Peralatan Elektronik |              |   |
| Nomor        |                              |              |   |

|          |                                   |                                               |                         |                                               |                                                   |
|----------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Menyiapkan proses validasi</b> |                                               |                         |                                               |                                                   |
|          | <b>Tujuan dan fokus validasi</b>  |                                               | <b>Konteks validasi</b> |                                               | <b>Pendekatan validasi</b>                        |
|          |                                   | 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 pembanding                                  |
|          |                                   | Meningkatkan kualitas asesmen                 |                         | Kolega dari organisasi pelatihan atau asesmen | Pengujian lapangan dan uji coba perangkat asesmen |
|          |                                   | Mengevaluasi kualitas perangkat asesmen       |                         |                                               | Umpan balik dari klien                            |
|          |                                   | .....                                         |                         |                                               |                                                   |

|  |                                   |                                |                                          |                                                  |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|  | <b>Orang yang relevan</b>         |                                | 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 |                                |                                          |                                                  |
|  | <b>Acuan Pembandingan :</b>       |                                | <b>Dokumen terkait dan bahan-bahan :</b> |                                                  |
|  |                                   | <b>Standar kompetensi</b>      |                                          | <b>Skema sertifikasi</b>                         |
|  |                                   | <b>SOP/IK</b>                  |                                          | <b>SKKNI/SK3/SKI</b>                             |
|  |                                   | <b>Manual Instruction/book</b> |                                          | <b>Perangkat asesmen</b>                         |
|  |                                   | <b>Standar Kinerja</b>         |                                          | <b>Peraturan/Pedoman</b>                         |
|  |                                   | .....                          |                                          |                                                  |

|           |                                                                  |  |                  |  |
|-----------|------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| <b>2.</b> | <b>Memberikan kontribusi dalam proses validasi</b>               |  |                  |  |
|           | Keterampilan komunikasi yang digunakan dalam kegiatan validasi : |  | PRO AKTIF        |  |
|           |                                                                  |  | ACTIVE LISTENING |  |
|           |                                                                  |  |                  |  |
|           |                                                                  |  |                  |  |

| No | Aspek-Aspek Dalam Kegiatan Validasi<br>(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                                                              |                                       |                                                            |                 |