

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	
	Nomor	
TUK		
Nama Asesor		Wahyu Pujiono
Nama Asesi		AGIL SAPUTRA
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	Rabu / 26 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