

FR.AK.04. FORMULIR BANDING ASESMEN

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul		
	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 :			