

FR.IA.01. CEKLIS OBSERVASI AKTIVITAS DI TEMPAT KERJA ATAU TEMPAT KERJA SIMULASI

| | | | |
|---|-------|---|---------------------|
| Skema Sertifikasi (KKNi/Okupasi/Klaster) | Judul | : | Junior Custom Made |
| | Nomor | : | |
| TUK | | : | Mandiri |
| Nama Asesi | | : | ANNAURA SILMYKAFFAH |
| Nama Asesor | | : | KRISTIANTI |
| Tanggal | | : | 20 Februari 2025 |

*Coret yang tidak perlu


PANDUAN BAGI ASESOR

- Lengkapi nama unit kompetensi, elemen, dan kriteria unjuk kerja sesuai kolom dalam tabel.
- Istilah Acuan Pembanding dengan SOP/spesifikasi produk dari industri/organisasi dari tempat kerja atau simulasi tempat kerja
- Beri tanda centang (✓) pada kolom K jika Anda yakin asesi dapat melakukan/ mendemonstrasikan tugas sesuai KUK, atau centang (✓) pada kolom BK bila sebaliknya.
- Penilaian Lanjut diisi bila hasil belum dapat disimpulkan, untuk itu gunakan metode lain sehingga keputusan dapat dibuat.

| Kelompok Pekerjaan | No. | Kode Unit | Judul Unit |
|--------------------|-----|-----------|------------|
|--------------------|-----|-----------|------------|

*Cara penulisan KUK menggunakan kalimat aktif (Contoh: Dilakukan menjadi Melakukan)

| | |
|-------------------------|--|
| Umpan balik untuk Asesi | |
|-------------------------|--|

| | | | |
|--|--------------------------|---|---|
| <p>Rekomendasi: √ Asesi telah memenuhi pencapaian seluruh kriteria unjuk kerja, direkomendasikan KOMPETEN</p> <p><input type="checkbox"/> Asesi belum memenuhi pencapaian seluruh kriteria unjuk kerja, direkomendasikan BELUM KOMPETEN pada: Kelompok Pekerjaan: ... Unit: Elemen: KUK:</p> | Asesi | | |
| | Nama | : | ANNAURA SILMYKAFFAH |
| | Tanda Tangan dan Tanggal | : | 20 Februari 2025 |
| | Asesor | | |
| | Nama | : | KRISTIANTI |
| | Tanda Tangan dan Tanggal | : | 20 Februari 2025  |