


FR.IA.04B. PENILAIAN PROYEK SINGKAT ATAU KEGIATAN TERSTRUKTUR LAINNYA

| | | | |
|---|-------|---|-----------------------|
| Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster) | Judul | : | Junior Custom Made |
| | Nomor | : | |
| TUK | | : | |
| Nama Asesor | | : | Sulistyaningrum |
| Nama Asesi | | : | ANISA PUTRI RAHMAWATI |
| Tanggal | | : | 24 Februari 2025 |

PANDUAN BAGI ASESOR

Lakukan penilaian pencapaian hasil proyek singkat atau kegiatan terstruktur lainnya melalui presentasi. Penilaian dilakukan sesuai dengan **FR IA 04A. DIT. Daftar Instruksi Terstruktur (Penjelasan Proyek Singkat/ Kegiatan Terstruktur Lainnya)** Pertanyaan disampaikan oleh asesor setelah asesi melakukan presentasi proyek singkat/ kegiatan terstruktur lainnya. Pertanyaan dapat dikembangkan oleh asesor berdasarkan dokumen presentasi dan atau hasil presentasi Pertanyaan yang disampaikan untuk pemenuhan pencapaian 5 dimensi kompetensi. Isilah kolom lingkup penyajian proyek atau kegiatan terstruktur lainnya sesuai sektor/ sub-sektor/ profesi. Berikan keputusan pencapaian berdasarkan kesimpulan jawaban asesi.

| Lingkup Penyajian proyek atau kegiatan terstruktur lainnya | Daftar Pertanyaan | Kesesuaian dengan standar kompetensi kerja (unit/elemen/KUK) | Pencapaian | |
|--|-------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| | | | Ya | Tdk |
| 1. | Pertanyaan: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Tanggapan: | | | |
| 2. | Pertanyaan: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Tanggapan: | | | |

| | |
|----------------------------|--|
| Rekomendasi Asesor: | Asesi telah memenuhi/belum memenuhi pencapaian seluruh kriteria unjuk kerja, direkomendasikan: <input type="checkbox"/> Kompeten <input type="checkbox"/> Belum Kompeten |
| Asesi : | |
| Nama | ANISA PUTRI RAHMAWATI |
| Tanda tangan/ Tanggal | |
| Asesor : | |
| Nama | Sulistyaningrum |
| No. Reg | No. Reg . MET 000.004835 2023 |
| Tanda tangan/ Tanggal |  17 Februari 2025 |

PENYUSUN DAN VALIDATOR

| STATUS | NO | NAMA | NOMOR MET | TANDA TANGAN & TANGGAL |
|-----------|----|------|-----------|------------------------|
| PENYUSUN | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| VALIDATOR | 1 | | | |
| | 2 | | | |