

FR.IA.10. VERIFIKASI PIHAK KETIGA

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	
	Nomor	:	
TUK		:	
Nama Asesor		:	Lailatus Sa'adah
Nama Asesi		:	ARDITRI ANDIKA
Tanggal		:	25 Februari 2025

*Coret yang tidak perlu

PANDUAN BAGI ASESOR
1. Verifikasi pihak ketiga dapat dilakukan untuk keseluruhan unit kompetensi dalam skema sertifikasi atau dilakukan untuk masing-masing kelompok pekerjaan dalam satu skema sertifikasi. 2. Tentukan pihak ketiga yang akan dimintai verifikasi. 3. Ajukan pertanyaan kepada pihak ketiga. 4. Berikan penilaian kepada asesi berdasarkan verifikasi pihak ketiga. 5. Pertanyaan/ Pernyataan dapat dikembangkan sesuai dengan konteks pekerjaan dan relasi.

Nama Pengawas/penyelia/atasan/orang lain di perusahaan :
Tempat kerja :
Alamat :
Telepon :

Pertanyaan	Ya	Tidak
Apakah asesi bekerja dengan mempertimbangkan Kesehatan, Keamanan dan Keselamatan Kerja?		
Apakah asesi berinteraksi dengan harmonis didalam kelompoknya?		
Apakah asesi dapat mengelola tugas-tugas secara bersamaan?		
Apakah asesi dapat dengan cepat beradaptasi dengan peralatan dan lingkungan yang baru?		

Apakah asesi dapat merespon dengan cepat masalah-masalah yang ada di tempat kerjanya?		
Apakah Anda bersedia dihubungi jika verifikasi lebih lanjut dari pernyataan ini diperlukan?		

Apa hubungan Anda dengan asesi?	
Berapa lama Anda bekerja dengan asesi?	
Seberapa dekat Anda bekerja dengan asesi di area yang dinilai?	
Apa pengalaman teknis dan / atau kualifikasi Anda di bidang yang dinilai? (termasuk asesmen atau kualifikasi pelatihan)	

Secara keseluruhan, apakah Anda yakin asesi melakukan sesuai standar yang diminta oleh unit kompetensi secara konsisten?	
Identifikasi kebutuhan pelatihan lebih lanjut untuk asesi:	
Ada komentar lain:	

Nama	Asesi : ARDITRI ANDIKA	Asesor : Lailatus Sa'adah
Tanda Tangan dan Tanggal	25 Februari 2025	25 Februari 2025