|  |  |
| --- | --- |
| **FR.AK.01.** | **PERSETUJUAN ASESMEN DAN KERAHASIAAN** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persetujuan asesmen ini untuk menjamin bahwa asesi telah diberi arahan secara rinci tentang perencanaan dan proses asesmen | | | | | | | |
| **Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)\*** | **Judul** | **:** | **Supervisor Sumber Daya Manusia** | | | | |
| **Nomor** | **:** | **002/SKM/LSP-MSDM-QI/IX/2021** | | | | |
| TUK | | **:** | Sewaktu/~~Tempat Kerja/Mandiri~~\* | | | | |
| Nama Asesor | | **:** |  | | | | |
| Nama Asesi | | **:** |  | | | | |
| Bukti yang dikumpulkan | | **:** |  | Hasil Verifikasi Portofolio | |  | Hasil Reviu Produk |
| **:** |  | Hasil Observasi Langsung | |  | Hasil Kegiatan Terstruktur |
|  |  | Hasil Tanya Jawab | |  | Daftar Pertanyaan Tertulis  Daftar Pertanyaan Lisan  Daftar Pertanyaan Wawancara |
|  |  | Lainnya …….… | |  | ….…………..……………. |
| Pelaksanaan asesmen disepakati pada : | | | Hari/ Tanggal : | |  | | |
| Waktu : | |  | | |
| TUK : | |  | | |
| **Asesi :**  Bahwa saya telah mendapatkan penjelasan terkait hak dan prosedur banding asesmen dari asesor. | | | | | | | |
| **Asesor :**  Menyatakan tidak akan membuka hasil pekerjaan yang saya peroleh karena penugasan saya sebagai asesor dalam pekerjaan asesmenkepada 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 : ………………………………  Tanda tangan Asesi : …………………………… Tanggal : ……………………………… | | | | | | | |

\* Coret yang tidak perlu