

FR IA.11. CRP. CEKLIS REVIU PRODUK

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	
	Nomor	:	
TUK		:	Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri*
Nama Asesor		:	
Nama Asesi		:	
Tanggal		:	

*Coret yang tidak perlu

PANDUAN BAGI ASESOR
Instruksi: <ul style="list-style-type: none"> Formulir ini digunakan untuk menilai produk yang telah dinikmati/dioperasikan/digunakan minimal satu tahun (sesuai garansi yang diberikan) Pernyataan yang ada pada tabel formulir ini dapat diganti atau dikembangkan yang lebih spesifik sesuai kebutuhan diprofesinya

Rancangan Produk atau Data Teknis Produk	
Nama produk yang dihasilkan	
Standar Industri atau tempat kerja	
Spesifikasi produk secara umum	Dimensi produk : • • Bahan produk : Berat produk :
Spesifikasi produk secara teknis	Data Teknis : • •dst
Tanggal pengoperasian/penggunaan	
Gambar produk (jika ada) :	

Spesifikasi dan Performa Produk		Hasil Review Produk*	Pencapaian	
			Ya	Tidak
1.	Spesifikasi produk	Ukuran produk sesuai rencana atau gambar kerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Estitika/penampilan produk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Kebersihan dan kerapian permukaan produk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Performa produk atau Karakteristik Produk	Kesesuaian ukuran (dimensi dan/atau berat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Kesesuaian dengan gambar kerja atau bentuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Kerapian dan kerapian sambungan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Pemasangan perlengkapan bahan penolong	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Kualitas produk sesuai dengan rujukan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*diisi sesuai dengan jenis produk yang di review

Rekomendasi Asesor:	<input type="checkbox"/> Asesi telah memenuhi pencapaian seluruh kriteria unjuk kerja, direkomendasikan KOMPETEN
	<input type="checkbox"/> Asesi belum memenuhi pencapaian seluruh kriteria unjuk kerja, direkomendasikan OBSERVASI LANGSUNG pada: Kelompok Pekerjaan ... Unit..... Elemen: KUK:

Asesi :	
Nama	:
Tanda tangan dan Tanggal	:
Asesor :	
Nama	:
No. Reg	:
Tanda tangan dan Tanggal	:

*Coret yang tidak perlu

PENYUSUN DAN VALIDATOR

STATUS	NO	NAMA	NOMOR MET	TANDA TANGAN DAN TANGGAL
PENYUSUN	1			

	2			
VALIDATOR	1			
	2			

Catatan : Tuliskan temuan asesmen pencapaian hasil revie produk, jika belum/tidak terpenuhi :	
--	--

Nama		Asesi:	Asesor:
Tanda Tangan dan Tanggal			