

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 :	Junior Ticketing Officer
	Nomor :	
TUK	:	Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri*
Nama Asesor	:	
Nama Asesi	:	
Bukti yang akan dikumpulkan :	:	<input type="checkbox"/> Hasil Verifikasi Portofolio <input type="checkbox"/> Hasil Reviu Produk
	:	<input type="checkbox"/> Hasil Observasi Langsung <input type="checkbox"/> Hasil Kegiatan Terstruktur
	:	<input type="checkbox"/> Hasil Pertanyaan Lisan <input type="checkbox"/> Hasil Pertanyaan Tertulis
	:	<input type="checkbox"/> Lainnya <input type="checkbox"/> Hasil Pertanyaan Wawancara
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 <i>Asesmen</i> kepada 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