

**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 :	Staf Sumber Daya Manusia (SDM)								
	Nomor :	05/LSP - MSDM Cipta Unggul/I/2022								
TUK	:	Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri*								
Nama Asesor	:									
Nama Asesi	:									
Bukti yang akan dikumpulkan :	:	<table border="0"><tr><td>☐ Hasil Verifikasi Portofolio</td><td>☐ Hasil Reviu Produk</td></tr><tr><td>☒ Hasil Observasi Langsung</td><td>☐ Hasil Kegiatan Terstruktur</td></tr><tr><td>☒ Hasil Pertanyaan Lisan</td><td>☐ Hasil Pertanyaan Tertulis</td></tr><tr><td>☐ Lainnya</td><td>☐ Hasil Pertanyaan Wawancara</td></tr></table>	☐ Hasil Verifikasi Portofolio	☐ Hasil Reviu Produk	☒ Hasil Observasi Langsung	☐ Hasil Kegiatan Terstruktur	☒ Hasil Pertanyaan Lisan	☐ Hasil Pertanyaan Tertulis	☐ Lainnya	☐ Hasil Pertanyaan Wawancara
☐ Hasil Verifikasi Portofolio	☐ Hasil Reviu Produk									
☒ Hasil Observasi Langsung	☐ Hasil Kegiatan Terstruktur									
☒ Hasil Pertanyaan Lisan	☐ Hasil Pertanyaan Tertulis									
☐ Lainnya	☐ 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