**PENILAIAN MANDIRI**

**OKUPASI JABATAN KETENAGALISTRIKAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ………. |
| NIK (Nomor Induk Kependudukan) | : | …………. |
| Jenis Kelamin | : | …………………. |
| Nama jabatan (\*) | : | ……………. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uraian tugas jabatan (\*) | : | ………………… |
|  |
|  |
| Nama dan Nomor SOP/IK(\*) | : | ……………. |

bukti pekerjaan sesuai dengan Okupasi Jabatan Ketenagalistrikan dan SKTTK, yaitu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Ruang Lingkup Pekerjaan (Jabatan/Pelatihan)** | **SKTTK**  **(Kode dan Judul )** | **Bukti Kegiatan** | |
| **Dokumen Relevan (\*)** | **Foto Kegiatan** |
| **A** | **Kompetensi Inti** | | | |
| 1 |  |  | Terlampir | Terlampir |
| 2 |  |  |  |  |
| **B** | **Kompetensi Pilihan** | | | |
| 1 |  |  | Terlampir | Terlampir |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Demikian Penilaian Mandiri Okupasi Jabatan Ketenagalistrikan saya buat dengan sebenar-benarnya untuk keperluan proses sertifikasi kompetensi.

… (tempat) …, … (tanggal) ……..

*tanda tangan*

….(nama)…….

Catatan:

* (\*) Lampiran SK Jabatan, SOP (IK) dan Dokumen (surat tugas, SPK, jurnal atau lainnya) yang relevan
* Untuk Calon Asesor Kompetensi Muda, pada tabel di atas uraikan kompetensi inti dan pilihan berdasarkan pengalaman sesuai dengan bidang pekerjaan ketenagalistrikan.