

## FR.APL-02 ASESMEN MANDIRI

|                                       |       |   |  |
|---------------------------------------|-------|---|--|
| Skema Sertifikasi/<br>Klaster Asesmen | Judul | : | Klaster Pengoperasian Alat Berat Crane Mobil diatas 70 Ton |
|                                       | Nomor | : | SS-OPERATOR-IAB-015-2018                                   |
| TUK                                   |       | : | Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri*                              |
| Nama Asesor                           |       | : |  |
| Nama Peserta                          |       | : |  |
| Tanggal                               |       | : |  |

\* Coret yang tidak perlu

### Peserta diminta untuk:

1. Mempelajari Kriteria Unjuk Kerja (KUK), Batasan Variabel, Panduan Penilaian, dan Aspek Kritis seluruh Unit Kompetensi yang diminta untuk di Ases.
2. Melaksanakan Penilaian Mandiri secara obyektif atas sejumlah pertanyaan yang diajukan, bilamana Anda menilai diri sudah kompeten atas pertanyaan tersebut, tuliskan tanda  $\surd$  pada kolom (K), dan bilamana Anda menilai diri belum kompeten tuliskan tanda  $\surd$  pada kolom (BK).
3. Mengisi bukti-bukti kompetensi yang relevan atas sejumlah pertanyaan yang dinyatakan Kompeten (bila ada).
4. Menandatangani form Asesmen Mandiri.

|                       |            |   |   |
|-----------------------|------------|---|---|
| Unit Kompetensi No. 1 | Kode Unit  | : | <b>B.0600018.001.02</b>                             |
|                       | Judul Unit | : | <b>Menerapkan Keselamatan Kerja di Tempat Kerja</b> |

| Nomor Elemen | Daftar Pertanyaan<br>(Asesmen Mandiri/Self Assessment)  | Penilaian |    | Bukti-bukti Kompetensi | Diisi Asesor |   |   |   |
|--------------|---|-----------|----|------------------------|--------------|---|---|---|
|              |   | K         | BK |                        | V            | A | T | M |
| 1.1          | Apakah Anda dapat menerapkan prosedur keselamatan kerja di tempat kerja?                            |           |    |                        |              |   |   |   |
| 1.2          | Apakah Anda dapat mengidentifikasi dan merespon peralatan berbahaya, berisiko dan rawan kecelakaan? |           |    |                        |              |   |   |   |
| 1.3          | Apakah Anda dapat melaksanakan prosedur darurat?  |           |    |                        |              |   |   |   |

|                       |            |   |  |
|-----------------------|------------|---|--|
| Unit Kompetensi No. 2 | Kode Unit  | : | <b>B.0600018.002.02</b>                  |
|                       | Judul Unit | : | <b>Mempersiapkan Operasi Crane Mobil</b> |

| Nomor Elemen | Daftar Pertanyaan<br>(Asesmen Mandiri/Self Assessment)              | Penilaian |    | Bukti-bukti Kompetensi | Diisi Asesor |   |   |   |
|--------------|---|-----------|----|------------------------|--------------|---|---|---|
|              |   | K         | BK |                        | V            | A | T | M |
| 2.1          | Apakah Anda dapat melakukan pemeriksaan unit penggerak crane mobil? |           |    |                        |              |   |   |   |
| 2.2          | Apakah Anda dapat melakukan pemeriksaan struktur crane mobil?       |           |    |                        |              |   |   |   |

|                       |            |   |                                   |
|-----------------------|------------|---|-----------------------------------|
| Unit Kompetensi No. 3 | Kode Unit  | : | <b>B.0600018.003.02</b>           |
|                       | Judul Unit | : | <b>Mengoperasikan Crane Mobil</b> |

| Nomor Elemen | Daftar Pertanyaan<br>(Asesmen Mandiri/ <i>Self Assessment</i> ) | Penilaian |    | Bukti-bukti Kompetensi | Diisi Asesor |   |   |   |
|--------------|---|-----------|----|------------------------|--------------|---|---|---|
|              |   | K         | BK |                        | V            | A | T | M |
| 3.1          | Apakah Anda dapat melakukan pengoperasian awal?                 |           |    |                        |              |   |   |   |
| 3.2          | Apakah Anda dapat memposisikan crane mobil ditempat kerja?      |           |    |                        |              |   |   |   |
| 3.3          | Apakah Anda dapat melaksanakan operasi crane mobil?             |           |    |                        |              |   |   |   |
| 3.4          | Apakah Anda dapat menghentikan operasi crane mobil?             |           |    |                        |              |   |   |   |

|                       |            |   |                            |
|-----------------------|------------|---|----------------------------|
| Unit Kompetensi No. 4 | Kode Unit  | : | <b>B.0600018.004.02</b>    |
|                       | Judul Unit | : | <b>Mengendalikan Beban</b> |

| Nomor Elemen | Daftar Pertanyaan<br>(Asesmen Mandiri/ <i>Self Assessment</i> ) | Penilaian |    | Bukti-bukti Kompetensi | Diisi Asesor |   |   |   |
|--------------|---|-----------|----|------------------------|--------------|---|---|---|
|              |   | K         | BK |                        | V            | A | T | M |
| 4.1          | Apakah Anda dapat mengidentifikasi beban?                       |           |    |                        |              |   |   |   |
| 4.2          | Apakah Anda dapat mengendalikan pemindahan beban?               |           |    |                        |              |   |   |   |

|                       |            |   |  |
|-----------------------|------------|---|--|
| Unit Kompetensi No. 5 | Kode Unit  | : | <b>B.0600018.005.02</b>                    |
|                       | Judul Unit | : | <b>Membuat Laporan Operasi Crane Mobil</b> |

| Nomor Elemen | Daftar Pertanyaan<br>(Asesmen Mandiri/ <i>Self Assessment</i> ) | Penilaian |    | Bukti-bukti Kompetensi | Diisi Asesor |   |   |   |
|--------------|---|-----------|----|------------------------|--------------|---|---|---|
|              |   | K         | BK |                        | V            | A | T | M |
| 5.1          | Apakah Anda dapat mencatat hasil kegiatan operasi?              |           |    |                        |              |   |   |   |
| 5.2          | Apakah Anda dapat membuat laporan kondisi operasi?              |           |    |                        |              |   |   |   |

|   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| <b>Rekomendasi Asesor :</b><br><br>1. Peserta <b>TELAH / BELUM</b> *) menyatakan dirinya Kompeten untuk seluruh Pertanyaan Asesmen Mandiri.<br><br>2. Proses Asesmen dapat dilanjutkan melalui:<br><input type="checkbox"/> <b>Asesmen Portofolio</b><br><input type="checkbox"/> <b>Uji Kompetensi</b> | <b>Peserta :</b>         |  |
|   | Nama                     |  |
|   | Tanda tangan/<br>Tanggal |  |
| <b>Catatan :</b>  | <b>Asesor :</b>          |  |
|   | Nama                     |  |
|   | No. Reg.                 |  |
|   | Tanda tangan/<br>Tanggal |  |