

Nomor : Und. 220 /BNSP/XI/2019
Lamp : 2 (dua) lembar
Hal : Permintaan Calon Peserta Pelatihan Master Asesor

Yth. Direktur/Ketua
LSP(daftar terlampir)
Di Tempat

Sehubungan akan dilaksanakan Pelatihan Master Asesor Tahun Anggaran 2019, kami minta Saudara untuk mengusulkan calon peserta pelatihan dimaksud dengan persyaratan sebagai berikut :

1. Memiliki rekomendasi atau diusulkan oleh Lembaga Sertifikasi Profesi (LSP) terlisensi;
2. Memiliki sertifikat asesor kompetensi yang dikeluarkan oleh BNSP (aktif);
3. Memiliki kemampuan mengajar dibuktikan dengan sertifikat kompetensi metodologi pelatihan level III atau sertifikat lain yang relevan;
4. Telah menyusun Materi Uji Kompetensi (MUK) 2019, dibuktikan dengan Dokumen MUK;
5. Telah Merencanakan dan Mengorganisasikan Asesmen atau Merencanakan Aktivitas dan Proses Asesmen sebanyak 10 kali dibuktikan dengan surat tugas;
6. Telah Mengembangkan Perangkat Asesmen atau Memberikan Kontribusi dalam Validasi Asesmen sebanyak 10 kali dibuktikan dengan surat tugas;
7. Telah melaksanakan Asesmen sebanyak minimal 20 kali dibuktikan dengan surat tugas;
8. Peserta yang diajukan, akan diseleksi kembali oleh BNSP dan keputusan penetapan peserta sepenuhnya menjadi kewenangan BNSP;
9. Peserta pelatihan Master Asesor akan diumumkan pada tanggal 26 November 2019;
10. LSP yang sudah mengirimkan permohonan menjadi peserta pelatihan Master Asesor dimohon mengirimkan ulang dengan ketentuan persyaratan tersebut.

Surat konfirmasi dikirim ke Sekretariat BNSP c.q Bagian Sertifikasi Kompetensi paling lambat tanggal 17 November 2019 melalui email : admin@bnspp.go.id dan mastabnspp@gmail.com.

Untuk informasi lebih lanjut Saudara dapat menghubungi Triyono (081289977835), Asih Handayani (081381393919), atau Sugiarto (087877877092).

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Ketua
Badan Nasional Sertifikasi Profesi

Kunjung Masehat



Tembusan :

1. Wakil Ketua BNSP
2. Kepala Sekretariat BNSP

**SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN MENGIKUTI PELATIHAN SERTIFIKASI
MASTER ASESOR**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

LSP :

Jabatan :

No. Tlp/HP :

Email :

Dengan ini menyatakan sanggup mengikuti pelatihan sampai dengan selesai dan sanggup mentaati segala peraturan/tata tertib yang telah ditentukan.

Demikian PERNYATAAN ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... 2019

Menyetujui :

Ketua LSP

Yang Membuat Pernyataan,

.....

.....

Catatan :

- Coret yang tidak perlu *);

LAMPIRAN : I

..... 2019

Nomor : Permohonan /BNSP/XI/2019
Hal. : Permohonan Calon Peserta Pelatihan
Master Asesor, TA. 2019

**DAFTAR PERMOHONAN CALON PESERTA PELATIHAN
MASTER ASESOR**

NO	NAMA	LSP/INSTANSI
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
dst		