



## Formulir Banding Hasil Ujian

IBLCE® akan meninjau permintaan banding terhadap keputusan sertifikasi yang memberatkan dari kandidat ujian. Keputusan yang memberatkan HANYA dapat dimintakan banding karena alasan berikut: (1) prosedur administrasi ujian dirasa tidak memadai, dan (2) keadaan lingkungan pelaksanaan ujian yang buruk dan sangat mengganggu proses ujian dan/atau ketidakwajaran lainnya. Permintaan banding terhadap hasil ujian harus memerinci dasar permintaan banding tersebut secara spesifik.

***Semua Permintaan Banding Hasil Ujian harus diajukan kepada IBLCE dalam kurun waktu 30 hari setelah tanggal disampaikannya hasil ujian.*** Komite Banding IBLCE tidak akan meninjau permintaan banding terkait (1) penentuan nilai lulus, (2) item ujian atau ujian individu, atau (3) validitas muatan ujian.

Nama Kandidat (tuliskan nama terang) \_\_\_\_\_

Nomor Identitas Diri Kandidat (bukan L-number)								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Alamat \_\_\_\_\_

Nomor Telepon \_\_\_\_\_

Alamat Email (email di akun IBLCE Anda) \_\_\_\_\_

Tanggal Ujian

Tanggal Hasil Ujian Diterima

Lokasi Ujian \_\_\_\_\_  
Kota Wilayah/Provinsi Negara

Sudahkah Anda memberi tahu pusat pengujian tempat terjadinya insiden? Ya Tidak

Jika ya, apakah Anda ingat nomor kasus insidennya?

Sudahkah Anda memberitahukan insiden tersebut kepada IBLCE? Ya Tidak

Apakah banding ini terkait dengan muatan, item, atau validitas ujian? Ya Tidak

Apakah banding ini terkait dengan penentuan nilai lulus? Ya Tidak

Berikan dasar faktual untuk banding dengan menyebutkan:

### **Dokumen Pendukung**

**Berikan dokumen pendukung untuk menegaskan kondisi lingkungan tempat Anda mengikuti ujian.**  
Dokumen pendukung harus diurutkan secara kronologis. Berikan juga deskripsi singkat untuk setiap dokumen:

**Syarat dan Ketentuan: Dengan menandatangani formulir ini, saya mengakui dan memahami bahwa keputusan Komite Banding IBLCE bersifat mutlak dan rahasia. Saya menyatakan bahwa, sejauh pengetahuan dan keyakinan saya, semua informasi dalam formulir di atas benar dan lengkap. Selanjutnya, saya juga mengakui bahwa hasil dari permintaan banding hanya berupa penangguhan biaya ujian untuk jadwal ujian berikutnya dengan disertai pemberitahuan sewajarnya.**

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

**Untuk mengirimkan Banding kepada Komite Banding IBLCE, harap unggah formulir banding yang telah diisi lengkap beserta dokumen pendukung melalui tautan berikut:**

[Unggah dan Kirim](#)

Jika ada pertanyaan tentang proses Banding, silakan hubungi lokasi IBLCE regional Anda. Informasi kontak dapat ditemukan di sini: <https://iblce.org/contact-2/>