



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

**FORMULIR  
STANDAR KOMPETENSI LULUSAN**

**Kode/Nomor :**  
001/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024

**Tanggal :** 27 SEPTEMBER  
2024

**Revisi :**

**Halaman :**

**FORMULIR MONITORING IPK DAN MASA STUDI LULUSAN**

Periode Wisuda Ke : I / II / III / IV

Bulan.....Tahun.....

1. Program Studi .....

No	NPM	Nama Lulusan	IPK	Lama Studi
1				
2				
3				
4				
5				
Dst..				
<b>Minimum</b>				
<b>Maksimum</b>				
<b>Rata - rata</b>				
*Mahasiswa reguler (tidak termasuk mahasiswa transfer)				
<b>Petugas Monitoring/Prodi :</b>				
<b>EVALUASI (diisi oleh Petugas Gugus Kendali Mutu/Unit Penjamin Mutu)</b>				
a	Jumlah lulusan dengan IPK < 2,75 = _____ %			
b	Jumlah lulusan dengan IPK 2,75 s/d 3,50 = _____ %			
c	Jumlah lulusan dengan IPK > 3,50 = _____ %			
d	Jumlah lulusan tepat waktu atau lebih cepat = _____ %			
<b>Dimonev Oleh Kepala UPM</b>		<b>Hari / Tanggal:</b>		<b>Dilaporkan Oleh Ketua Prodi</b>
<b>Nama dan ttd</b>				<b>Nama dan ttd</b>

Dokumen yang dilampirkan:

1. Transkrip Nilai
2. Berita acara Ujian Komprehensif



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

FORMULIR  
STANDAR KOMPETENSI LULUSAN

Kode/Nomor :  
002/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024

Tanggal : 27 SEPTEMBER  
2024

Revisi :

Halaman :

### REKAPITULASI EVALUASI IPK DAN MASA STUDI LULUSAN

Periode Wisuda Ke : I / II / III / IV  
Bulan.....Tahun.....

No	Program Studi	Jumlah	Jumlah (%) Lulusan			Rata - Rata IPK	Mutu
			IPK < 2,75	2,75 < IPK < 3,50	IPK >3,50		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
Total (Tingkat Fakultas)							

**Keterangan :**

- \* Hanya mahasiswa reguler (tidak termasuk mahasiswa transfer)
- \* Mutu Sangat Baik (rerata IPK  $\geq 3,00$ )
- \* Mutu Baik (semua wisudawan dengan IPK  $\geq 2,75$ )
- \* Mutu Cukup (lebih 50% wisudawan dengan IPK  $\geq 2,75$ )
- \* Mutu Kurang (rerata IPK < 2,75)

Nama Kepala UPM :

Tanggal rekap :

Tanda Tangan :




UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 003/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
<b>STANDAR KOMPETENSI LULUSAN</b>	<b>Halaman :</b>

**REKAPITULASI EVALUASI MASA STUDI LULUSAN PROGRAM SARJANA (S1)**

**Periode Wisuda Ke : I / II / III / IV**  
**Bulan.....Tahun.....**

No	Program Studi	Jumlah Lulusan	Lama Studi		Mutu
			Rerata (tahun)	≤ 4,0 tahun (%)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Total (Tingkat Fakultas)					
<b>Keterangan :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>* Hanya mahasiswa reguler (tidak termasuk mahasiswa transfer)</li><li>* Mutu Sangat Baik (SB) : lebih 50% lulusan dengan masa studi ≤ 4,0 tahun</li><li>* Mutu Baik (B) : 25% - 50% Lulusan dengan masa studi ≤ 4,0 tahun</li><li>* Mutu Cukup (C): 5% - 24 lulusan dengan masa studi ≤ 4,0 tahun</li><li>* Mutu Kurang (K) : kurang dari 5% lulusan dengan masa studi ≤ 4,0 tahun</li></ul>					
<b>Petugas UPM :</b>		<b>Tanggal :</b>		<b>Tanda Tangan :</b>	

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 004/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR ISI PEMBELAJARAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

### KARTU RENCANA STUDI

Nama : NPM :  
 TA / Semester : SKS Selesai :  
 Fakultas : IPK :  
 Program Studi : IPK Lalu :  
 Nama Dosen PA :

NO.	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	KELAS	DOSEN
<b>Jumlah SKS yang diambil</b>					

\*)  
 \*\*)


Jakarta,

**BARCODE**

Disetujui

Dosen Penasehat Akademik

Mahasiswa Ybs,

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 005/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR STANDAR ISI PEMBELAJARAN</b>		<b>Revisi :</b>
		<b>Halaman :</b>

DAFTAR MATA KULIAH  
KURIKULUM .....

SEMESTER

.....


NO	KODE MK	MATA KULIAH	SKS	MATA KULIAH PRA SYARAT	KETERANGAN
1	MKDU	Agama Islam	2	Agama Islam	Wajib/Pilihan*
JUMLAH					

Keterangan: \* coret yang tidak perlu

Wakil Dekan Bidang Akademik

ttd

Nama Jelas

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 006/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
FORMULIR STANDAR PROSES PEMBELAJARAN		Revisi : Halaman :

## FORMULIR BUKU KONSULTASI/BIMBINGAN AKADEMIK MAHASISWA

### IDENTITAS MAHASISWA

Nama : \_\_\_\_\_

NPM : \_\_\_\_\_

Semester / Kelas : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_

Agama : \_\_\_\_\_

Tempat/Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nomor Telp Rumah : \_\_\_\_\_

Nomor Handphone : \_\_\_\_\_

Alamat e-mail : \_\_\_\_\_

Asal Sekolah : \_\_\_\_\_

Nama Orang Tua

a. Ayah : \_\_\_\_\_

b. Ibu : \_\_\_\_\_

Pekerjaan Orang Tua

a. Ayah : \_\_\_\_\_

b. Ibu : \_\_\_\_\_

Nomor HP Orang Tua : \_\_\_\_\_

Nama Penasehat Akademik : \_\_\_\_\_

**BERITA ACARA  
KONSULTASI / BIMBINGAN AKADEMIK**

Laporan Pertemuan : \_\_\_\_\_  
Jumlah SKS yang diambil : \_\_\_ SKS

Semester : \_\_\_\_\_  
IP Semester Lalu : \_\_\_\_\_  
Tahun Akademik : \_\_\_\_\_

NO	TANGGAL	URAIAN KONSULTASI/BIMBINGAN	PARAF PA	KETERANGAN


Jakarta, \_\_\_\_\_  
Diketahui Oleh,  
Wakil Dekan Bidang Akademis

\_\_\_\_\_  
Nama dan tanda tangan

**Catatan:**

1. Setiap mahasiswa harus konsultasi dan berdiskusi dengan Penasihat Akademis (PA) yang ditunjuk oleh Fakultas, mengenai rencana studi, cara belajar dll, Minimal tiga kali dalam satu semester yaitu, pada awal Semester, Sebelum Ujian Tengah Semester, dan Sebelum Ujian Akhir Semester di Kampus pada jam kerja
2. Setiap Mahasiswa harus mengisi Kartu Bimbingan Akademis dengan mencantumkan Identitas diri, Fakultas dan nama PA yang ditunjuk oleh Fakultas
3. Kartu Bimbingan Akademis harus diisi setiap kali Konsultasi atau Diskusi dengan Dosen Pembimbing
4. Kartu ini harus dikembalikan kepada Fakultas melalui Ketua Ketua Program Studi setelah mahasiswa menyelesaikan teori dalam perkuliahan.



	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS TEKNIK</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 008/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**FORMULIR RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**


<p><b>MATA KULIAH &lt;&lt;Judul matakuliah&gt;&gt;</b></p> <p><b>KODE MATA KULIAH .....</b></p> <p><b>PROGRAM STUDI .....</b></p> <p><b>FAKULTAS .....</b></p> <p><b>UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)</b></p>
--

<b>Nama Mata Kuliah</b>	
<b>Kode Mata Kuliah / SKS</b>	

<b>Semester / Program Studi</b>	
<b>Status Mata Kuliah</b>	
<b>Dosen Pengampu</b>	
<b>Prasyarat</b>	

<b>Proses</b>	<b>Penanggung Jawab</b>			<b>Tanggal</b>
	<b>Nama</b>	<b>Jabatan</b>	<b>Tanda Tangan</b>	
Perumusan				
Pemeriksaan				
Persetujuan				
Penetapan				
Pengendalian				

ISI RPS :

	<b>DOKUMEN :</b> <b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER</b> <b>(RPS)</b>	<b>KODE DOKUMEN :</b>
<b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</b>		
<b>TANGGAL DIKELUARKAN</b>		
<b>TANGGAL REVISI</b>		

<b>1</b>	<b>Nama Mata Kuliah</b>	<b>:</b>	
<b>2</b>	<b>Kode Mata Kuliah</b>	<b>:</b>	
<b>3</b>	<b>Semester</b>	<b>:</b>	
<b>4</b>	<b>Bobot (sks)</b>	<b>:</b>	
<b>5</b>	<b>Dosen Pengampu</b>	<b>:</b>	
<b>6</b>	<b>Capaian Pembelajaran Matakuliah</b>	<b>:</b>	Setelah menyelesaikan mata kuliah ini dalam satu semester, mahasiswa diharapkan:
<b>7</b>	<b>Bahan Kajian</b>	<b>:</b>	

## 8. Rencana Kegiatan Perkuliahan

Minggu ke-	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian	Strategi / Metode Pembelajaran	Alokasi Waktu	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria (Indikator) Capaian	Instrumen Penilaian / Assessment	Bobot Penilaian	Pustaka/Literatur
9	10	11	12	14	15	16	17	18	19
1									
8	<i>Ujian Tengah Semester</i>								
9									
16	<i>Ujian Akhir Semester</i>								

## 20. Kriteria Evaluasi Pembelajaran

No	Komponen Penilaian	Bobot
1	Partisipasi Kelas	%
2	Kuis	%
3	Tugas	%
4	UTS	%
5	UAS	%
Total Bobot		100%

21. Peringkat Nilai	
Rentang Skor	Nilai
>=86	A
80-85	A-
76-79	B+
70-75	B
66-69	B-
60-65	C+
56-69	C
50-55	D
<50	E
22. Referensi	
<b>Buku Wajib:</b>	
1.	
<b>Buku Tambahan:</b>	
1.	


**Catatan :**

1. Minggu untuk melaksanakan ujian termasuk dalam 16 kali pertemuan
2. Ujian Tengah Semester dan Ujian Akhir Semester dilaksanakan pada minggu 8 dan minggu 16
3. Minggu efektif tatap muka sebanyak 16 kali pertemuan

**Penilaian :**

Nilai Mid Semeseter (..%) + Nilai Semester (...%) + Nilai Tugas (...%) + Nilai Kuis (...%) + Nilai Proses (...%)

Nilai Proses: Partisipasi kelas dan praktikum (...%), keaktifan (...%), menjawab (...%)

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 009/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>


### SATUAN ACARA PERKULIAHAN

Pertemuan ke-	:	
Nama Mata kuliah	:	
Kode Matakuliah/sks	:	
Nama Dosen	:	
Kompetensi Umum	:	
Kompetensi Khusus	:	
Pokok Bahasan	:	
Sub Pokok Bahasan		

#### TAHAPAN KEGIATAN PERTEMUAN

NO	TAHAPAN	RINCIAN KEGIATAN	MEDIA DAN SUMBER BELAJAR	WAKTU
1.	Persiapan Perkuliahan			
2.	Kegiatan Pendahuluan			
3.	Kegiatan Penyajian			
4.	Kegiatan Penutup			

Daftar Referensi:

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 010/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

**KONTRAK PERKULIAHAN**  
 Kesepakatan Antara Dosen dan Mahasiswa  
 Dalam Proses Pembelajaran Kuliah  
 Semester Ganjil/Genap \_\_\_\_\_

Mata Kuliah : \_\_\_\_\_  
 Kode Mata Kuliah : \_\_\_\_\_  
 Prodi/Smt/Kelas : \_\_\_\_\_

Pada hari ini \_\_\_\_\_, tanggal \_\_\_\_\_ telah bersepakat hal hal yang berkenaan penyelenggaraan proses perkuliahan sebagai berikut:

1. Tempat Kuliah dan Waktu

- a. Kuliah : \_\_\_\_\_
- b. Hari/Waktu : \_\_\_\_\_
- c. Ruang : \_\_\_\_\_
- d. Pratikum : \_\_\_\_\_

2. Dosen Pengajar : \_\_\_\_\_

3. Toleransi Keterlambatan

- a. Dosen : \_\_\_\_\_
- b. Mahasiswa : \_\_\_\_\_
- c. Dosen/Mahasiswa : Jika keterlambatan disebabkan hujan lebat/ agenda ujian/seminar mhs batas toleransi bisa dikomunikasikan antara wakil mahasiswa dan dosen

Sanksi keterlambatan

- a. Dosen : \_\_\_\_\_
- b. Mahasiswa : \_\_\_\_\_

*(Point a dan b dikecualikan jika ada pemberitahuan sebelumnya)*

4. Satuan Acara Perkuliahan / Garis-Garis Besar Program Pengajaran

5. Tugas dan Evaluasi

- a. Tugas terstruktur : Disetujui/Tidak Disetujui
- b. Ujian Tengah semester : Disetujui/Tidak Disetujui
- c. Ujian Akhir Semester : Disetujui/Tidak Disetujui
- d. Quiz : Disetujui/Tidak Disetujui
- e. Absensi : Disetujui/Tidak Disetujui

6. Tata cara penilaian

a. Bobot Penilaian

- 1) Tugas Terstruktur /PR : \_\_\_\_\_%
- 2) UTS : \_\_\_\_\_%
- 3) UAS : \_\_\_\_\_%
- 4) Quiz : \_\_\_\_\_%
- 5) Absensi : \_\_\_\_\_%

b. Kriteria Penilaian

ANGKA	NILAI BOBOT	HURUF	KETERANGAN
>=86	4	A	Sangat Baik Sekali
80-85	3,75	A-	Baik Sekali
76-79	3,5	B+	Amat Baik
70-75	3	B	Baik
66-69	2,75	B-	Baik
60-65	2,5	C+	Cukup
56-59	2	C	Cukup
50-55	1	D	Kurang
<50	0	E	Gagal

7. Peraturan lain

- a. Pakaian : Rapi, sesuai peraturan UIR  
: Muslimah berhijab/non muslimah tidak berhijab
- b. Jumlah mahasiswa : 50 orang
- c. Absen : 75% dari tatap muka
- d. Makan dalam kelas : Tidak diperkenankan
- e. Minuman ringan : Diperkenankan sekedarnya
- f. Handfhone : Di non aktifkan
- g. Mahasiswa yang tidak kuliah 3 kali berturut turut dari awal tidak dibenarkan mengikuti perkuliahan selanjutnya
- h. Pelanggaran atas peraturan diatas mahasiswa tidak diperkenankan mengikuti perkuliahan pada saat itu

Demikianlah kontrak perkuliahan ini dibuat dan telah disepakati dan akan dilaksanakan sebaik-baiknya

Jakarta, \_\_\_\_\_  
Wakil Mahasiswa


Dosen Pengampu

Nama dan ttd

Nama dan ttd

NPM :

HP: \_\_\_\_\_

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 011/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>


**DAFTAR HADIR MAHASISWA**  
**Program Studi.....**

Mata Kuliah/SKS : ...../.....  
 .....  
 Kelas : .....  
 .....  
 Semester / TA : .....  
 .....

Dosen Pengampu :  
 Nama Ketua Kelas :  
 No. HP Ketua Kelas :

NO	NPM	NAMA	Paraf Mahasiswa / Setiap Kali Tatap Muka																Jumlah	Ket
			Tgl.																	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
Dst.																				

<b>Mengetahui</b> <b>Ketua Program Studi</b>	<b>Tanggal :</b>	<b>Dosen Ybs,</b>
---	------------------	-------------------

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 012/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
	FORMULIR STANDAR PROSES PEMBELAJARAN	Revisi : Halaman :

### FORMULIR PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_  
 NPM : \_\_\_\_\_  
 Tempat/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_  
 No. Telp./HP : \_\_\_\_\_

Bermaksud mengajukan judul skripsi sebagai berikut:

Judul I : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Judul II : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Judul III : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Menyetujui,  
 Ketua Program Studi \_\_\_\_\_

Jakarta, \_\_\_\_\_20\_\_  
 Mahasiswa yang mengajukan,

Nama dan ttd

Nama dan ttd

Usulan Pembimbing:  
 Pembimbing : \_\_\_\_\_

(Ditentukan oleh Kaprodi)

Catatan apabila judul belum disetujui:

---




---



---

*Pertimbangan Utama Ka. Prodi dalam menetapkan Pembimbing:*

1. *Judul ini merupakan penelitian Payung (Kolaboratif) dengan dosen yang bersangkutan*
2. *Kepakaran Dosen sesuai Rumpun Ilmu*
3. *Pemerataan Distribusi Pembimbing*

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 013FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Revisi :</b>
		<b>Halaman :</b>

### FORMULIR PENUNJUKAN PEMBIMBING TUGAS AKHIR/SKRIPSI

Dengan hormat, dengan ini kami menunjuk Bapak / Ibu Dosen yang tersebut di bawah ini:

Nama Dosen :  
.....

NIDN :  
.....

Jabatan :  
.....

**Bertindak** sebagai Dosen Pembimbing Tugas Akhir/Skripsi mahasiswa berikut:

Nama Mahasiswa :  
.....

NPM :  
.....

Prodi :  
.....

Judul Tugas Akhir/Skripsi :  
.....

.....

.....

Atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Jakarta, .....

Dosen yang Bersangkutan


Ketua Program Studi .....

Nama dan ttd  
NIDN

Nama dan ttd  
NIDN

\*Coret yang tidak perlu

***Formulir ini dikembalikan ke Ketua Prodi***

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 014FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Revisi :</b>
		<b>Halaman :</b>

**FORMULIR PERSETUJUAN SEBAGAI DOSEN PEMBIMBING TA.**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

NIP : .....

Jabatan : .....

Dengan ini menyatakan **BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA\*** sebagai Dosen Pembimbing Tugas Akhir/Skripsi mahasiswa atas nama:

Nama : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

Judul : .....

.....  
 .....  
 .....

Alasan Jika Tidak Bersedia:

.....  
 .....  
 .....

Demikian persetujuan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta,.....

Mengetahui,  
 Ketua Program Studi .....

Dosen yang Bersangkutan


Nama dan ttd

Nama dan ttd

NIP.

NIP.

\*Coret yang tidak perlu

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 015FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

**FORMULIR BIMBINGAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : .....

Dosen Pembimbing  
(Utama / Pendamping) : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

Judul Tugas Akhir :

No.	Hari/Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Hasil / Saran Bimbingan	Paraf Dosen Pembimbing

Jakarta


.....

Wakil Dekan I

Nama dan ttd

Catatan:

1. Lama bimbingan Tugas Akhir/ Skripsi maksimal 2 semester sejak SK Pembimbing diterbitkan
2. Kartu ini harus dibawa setiap kali berkonsultasi dengan pembimbing
3. Saran dan koreksi dari pembimbing harus ditulis dan diparaf oleh pembimbing.
4. Setelah skripsi disetujui (ACC) oleh pembimbing, kartu ini harus ditandatangani oleh Wakil Dekan I.
5. Kartu kendali bimbingan asli yang telah ditandatangani oleh Wakil Dekan I diserahkan kepada Ketua Program Studi dan Copiannya dilampirkan pada skripsi.

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 016FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

### FORMULIR PENGGANTIAN PEMBIMBING

Kepada Yth.  
Ketua Program Studi .....

Di –  
Jakarta

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa :  
.....

NPM :  
.....

Program Studi :  
.....

No. HP. :  
.....

Judul Tugas Akhir /Skripsi :  
.....  
.....  
.....

Dengan ini mengajukan permohonan penggantian dosen pembimbing tugas akhir yaitu:

Nama Dosen : .....

Jabatan : Pembimbing

Dengan Alasan Penggantian adalah:

1. ....  
.....
2. ....  
.....

Demikian permohonan pergantian ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

.....


Jakarta,

Wassalam,  
Pemohon

Nama dan ttd

Catatan:

1. Jelaskan secara detail kronologis masalah yang dihadapi.
2. Alasan haruslah objektif dan terukur, hindari alasan yang bersifat subjektif.
3. Lampirkan bukti-bukti yang dapat digunakan sebagai memperkuat alasan yang diajukan.

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 017FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

**SURAT PEMBATALAN PEMBIMBING**

Nomor:

Lamp. :

Hal :

Kepada Yth.

Bapak/Ibu: \_\_\_\_\_

Dengan hormat,

Berdasarkan Musyawarah Prodi terhadap surat permohonan Penggantian Dosen Pembimbing Tugas Akhir/Skripsi atas nama:

Nama Mahasiswa :

.....

NPM :

.....

Prodi :

.....

Judul Tugas Akhir/Skripsi :

.....

.....

.....

.....

Dengan ini kami menyatakan bahwa Bapak / Ibu Dosen yang tersebut di bawah ini:

Nama Dosen :

.....

NIP. :

.....

Jabatan :

.....

Dinyatakan tidak lagi bertindak sebagai Dosen Pembimbing Tugas Akhir/Skripsi mahasiswa tersebut di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Bapak / Ibu diucapkan terima kasih.

Jakarta, .....

Ketua Program Studi .....

Nama dan ttd







UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

**FORMULIR  
STANDAR PROSES PEMBELAJARAN**

Kode/Nomor :  
020/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024

Tanggal : 27 SEPTEMBER  
2024


Revisi :

Halaman :

**REKAPITULASI MONITORING DAN EVALUASI JUMLAH MAHASISWA BIMBINGAN  
AKADEMIK PER DOSEN**

Semester / Tahun Akademik : ...../.....

No	Program Studi	Jumlah Mahasiswa Akademik			Mutu
		Minimum	Rerata	Maksimum	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Total (Tingkat Fakultas)					
<b>Keterangan :</b> Mutu Sangat Baik (Rerata < 20) Mutu Baik (Rerata = 20) Mutu Cukup (Rerata 21-30) Mutu Kurang (Rerata > 30)					
Kepala UPM :		Tanggal rekap :		Tanda Tangan :	

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 021/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	Revisi : Halaman :

**FORMULIR MONITORING DAN EVALUASI DOSEN PEMBIMBING  
SKRIPSI/TUGAS AKHIR**

Semester/ Tahun Akademik : ...../ .....

Program Studi .....


No	Nama Dosen Pembimbing	Jabatan Akademik				Bidang Ilmu Dosen	Jumlah Mahasiswa Bimbingan		Total
		AA	L	LK	GB		SBI	TSBI	
1									
2									
3									
4									
5									
...									
...									
dst									
	<b>Jumlah</b>								
	<b>Persentase</b>								
Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi SBI 1 - 10 mahasiswa : .....%									
Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi SBI 11 - 15 mahasiswa : .....%									
Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi SBI > 15 mahasiswa : .....%									
Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi TSBI 1 - 10 mahasiswa : .....%									
Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi TSBI 11 - 15 mahasiswa : .....%									
Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi TSBI > 15 mahasiswa : .....%									
Kepala UPM		Tanggal Rekap:				Ketua Prodi			
Nama dan ttd						Nama dan ttd			

\*SBI = Sesuai Bidang Ilmu

TSBI = Tidak Sesuai Bidang Ilmu

Catatan :

1. Lampirkan Rekapitulasi Daftar Bimbingan

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 022/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
	FORMULIR STANDAR PROSES PEMBELAJARAN	Revisi : Halaman :

**REKAPITULASI MONITORING DAN EVALUASI DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI/TUGAS AKHIR**

Semester/ Tahun Akademik : ...../ .....

No	Program Studi	Persentase Jabatan Akademik				Persentase Jumlah Mahasiswa Bimbingan / Semester						Mutu
		AA	L	LK	GB	SBI (1-0)	SBI (11-5)	SBI (>15)	TSBI (1-10)	TSBI (11-15)	TSBI (>15)	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
..dst												
<b>Total (Tingkat Universitas)</b>												

**Keterangan :**

Mutu SBI : Sangat Baik (SBI ≥ 75%)

Mutu SBI : Baik (  $50\% \leq \text{SBI} < 75\%$  )


Mutu SBI : Cukup (  $25\% \leq \text{SBI} < 50\%$  )

Mutu Kurang (  $\text{SBI} < 25\%$  )

Kepala UPM:

Tanggal Rekap:


T. Tangan :

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 023/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PROSES PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

**FORMULIR MONITORING MATERI DAN KEHADIRAN DOSEN DALAM PERKULIAHAN**

<b>Program Studi:</b>		Kelas :			
Matakuliah :		Kode MK :			
Dosen :		Semester :			
<b>MONITORING KEHADIRAN KULIAH</b>					
Minggu	Hari /Tanggal	Materi Kuliah	Ttd Dosen	Ttd. Ketua Kelas	Mhs Hadir
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8	<b>Ujian Tengah Semester</b>				
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	<b>Ujian Akhir Semester</b>				

Mengetahui Wakil Dekan I	Tanggal :	Diperiksa Oleh Ketua Program Studi
Nama dan ttd		Nama dan ttd

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 024/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
	FORMULIR STANDAR PROSES PEMBELAJARAN	Revisi : Halaman :

**REKAPITULASI MONITORING MATERI DAN KEHADIRAN DOSEN DALAM PERKULIAHAN**


Semester :.....Minggu ke : 7 / 14

Tahun Akademik .....

Program Studi .....

No	Matakuliah	Dosen Pengampu	Kelas	Kehadiran Dosen (%)	Kesusaian Materi (%)	Kehadiran Mhs (%)	Mutu
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
..dst							
<b>Rata - rata</b>							
	Nilai Mutu (Kehadiran Dosen+Kehadiran Mahasiswa+Pencapaian Materi)/3 Sangat Baik (nilai $\geq$ 85%) Baik (nilai $\geq$ 75%) Cukup (nilai $\geq$ 65%) Kurang (nilai $<$ 65%)						
Kepala UPM			Tanggal		Ketua Prodi		
Nama dan ttd					Nama dan ttd		

Catatan :  
Monitoring dilakukan 2x dalam setiap semester (Minggu ke 7 dan Minggu ke 14)

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 025/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
	FORMULIR STANDAR PROSES PEMBELAJARAN	Revisi : Halaman :

**REKAPITULASI MONITORING PENCAPAIAN MATERI DALAM PERKULIAHAN**


Semester :.....Minggu ke : 7 / 14

Tahun Akademik .....

Program Studi : .....  
Mata Kuliah : .....  
Dosen Pengampu : .....

Minggu ke	Materi pada RPS	Materi Perkuliahan	Keterangan
1			Sesuai / Tidak Sesuai
2			Sesuai / Tidak Sesuai
3			Sesuai / Tidak Sesuai
4			Sesuai / Tidak Sesuai
Dst			Sesuai / Tidak Sesuai
<b>Kesesuaian Materi</b>			.....%
Ketua Prodi:		Tanggal	Dosen Pengampu
Nama dan ttd			Nama dan ttd

Catatan :  
Monitroing dilakukan 2x dalam setiap semester (Minggu ke 7 dan Minggu ke 14)

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 026/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
	FORMULIR STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN	Revisi : Halaman :


**DAFTAR HADIR  
UJIAN SEMESTER (UTS)  
SEMESTER XXXX TAHUN AKADEMIK ...../.....**

Program Studi :  
Mata Kuliah :  
Hari / Tanggal Ujian :  
Waktu :  
Semester Kelas :  
Dosen Pengampu :

NO	NPM	NAMA MAHASISWA	NILAI UJIAN	TANDA TANGAN	
				1.	2.
1					
2					
3					
4					
Dst...					

Jakarta,.....  
**Dosen Pengampu**

(Nama dan ttd)

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 027/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

**DAFTAR HADIR  
UJIAN AKHIR SEMESTER (UAS)  
SEMESTER XXXX TAHUN AKADEMIK ...../.....**

Program Studi :  
Mata Kuliah :  
Hari / Tanggal Ujian :  
Waktu :  
Semester Kelas :  
Dosen Pengampu :

NO	NPM	NAMA MAHASISWA	NILAI UJIAN	TANDA TANGAN	
1				1.	
2					2.
3				3.	
4					4.
Dst..					

Jakarta,.....  
**Dosen Pengampu**

(Nama dan ttd)



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 028/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>Halaman :</b>

**BERITA ACARA UJIAN TENGAH SEMESTER**

Berdasarkan Surat Keputusan Dekan..... UPDM (B) Nomor: .....  
/SK/D/UPDM(B)/.../... Maka pada hari ini .....  
Tanggal.....Bulan.....Tahun..... Telah dilaksanakan Ujian  
Tengah Semester Ganjil/Genap TA..... Fakultas Teknik UPDM (B), pada :

Jurusan :  
.....

Program Studi :  
.....

Jenjang Pendidikan :  
.....

Semester / Kelas :  
.....

Mata Ujian :  
.....

Dosen Penguji :  
.....

Waktu :  
.....

Sifat Ujian :  
.....

Jumlah Peserta : .....  
Orang

Jumlah yang tidak hadir : .....  
Orang

Ruangan :

.....

Keterangan :

.....

.....

.....

Pengawas Ujian :

Nama

Tanda Tangan

1..... ( )


2..... ( )

Jakarta, .....

Panitia Ujian

Ketua,

Nama dan ttd

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 029/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

### BERITA ACARA UJIAN AKHIR SEMESTER

Berdasarkan Surat Keputusan Dekan..... UPDM (B) Nomor: .....  
/SK/D/UPDM(B)/.../..... Maka pada hari ini  
.....Tanggal.....Bulan.....Tahun..... Telah  
dilaksanakan Ujian Akhir Semester Ganjil/Genap TA..... Fakultas Teknik  
UPDM (B), pada:

- Jurusan :  
.....
- Program Studi :  
.....
- Jenjang Pendidikan :  
.....
- Semester / Kelas :  
.....
- Mata Ujian :  
.....
- Dosen Penguji :  
.....
- Waktu :  
.....
- Sifat Ujian :  
.....
- Jumlah Peserta : .....
- Orang
- Jumlah yang tidak hadir : .....
- Orang

Ruangan :

.....

Keterangan :

.....

.....

.....

Pengawas Ujian :

Nama

Tanda Tangan

1..... ( )

2..... ( )

Jakarta, .....

Panitia Ujian  
Ketua,

Nama dan ttd



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

Kode/Nomor :  
030/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024Tanggal : 27 SEPTEMBER  
2024FORMULIR  
STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN

Revisi :

Halaman :

**BERITA ACARA SEMINAR PROPOSAL**

Nama Mahasiswa	:	
NPM	:	
Hari / Tanggal Seminar	:	
Pembimbing	:	
Judul Penelitian :		

**REKOMENDASI HASIL SEMINAR**

Judul yang diterima	:	Disetujui / Direvisi / dirubah dengan judul yang baru
Identifikasi Masalah	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Perumusan Masalah	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Tujuan Penelitian	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Manfaat Penelitian	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Defenisi Operasional	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Teori Utama dan Teori Pendukung	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Hipotesis Penelitian	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Metode dan Desain Penelitian	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Populasi dan Sampel/ Subjek Penelitian	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Variabel Penelitian	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Instrumen Penelitian	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Teknik Pengumpulan Data	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Teknik Analisis Data	:	Jelas / Kurang Jelas / Dirubah
Daftar Rujukan / Pustaka	:	Relevan / Kurang Relevan / Perlu ditambah
Kesimpulan Hasil Seminar	:	Mengulang/ Tidak Mengulang

**TIM DOSEN PENGARAH / PEMBERI SARAN SEMINAR PROPOSAL**


Nama Dosen	Jabatan Dalam Seminar	Tanda Tangan
1.	Ketua	
2.	Anggota	
3.	Anggota	
4.	Anggota	

Mengetahui,  
Wakil Dekan IJakarta, .....  
Ketua Program Studi.....

Nama dan ttd

Nama dan ttd

Catatan: Penentuan Kesimpulan Hasil Seminar diputuskan Oleh Tim Pengarah

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 031/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN</b>	<b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**BERITA ACARA PENYERAHAN\*/PENJEMPUTAN\*  
PRAKTIK KERJA LAPANGAN (PKL) ATAU  
PRAKTIK PENGALAMAN LAPANGAN (PPL)**

*Bismillahirrahmanirrahim.*


Pada hari ini ....., tanggal ....., bulan .....  
tahun ....., dilaksanakan acara penyerahan\*/penjemputan\* mahasiswa Praktik  
Kerja Lapangan (PKL) atau Praktik Pengalaman Lapangan (PPL), Jurusan atau Program  
Studi ....., Fakultas Teknik UPDM (B), di.....  
.....

Demikian Berita Acara ini disusun dengan sebenar-benarnya berdasarkan kesepakatan  
antara kedua belah pihak.

Pejabat yang Menerima/Menyerahkan* Kepala .....	Nama Kota, ..... Pejabat yang Menerima/Menyerahkan* Dosen Pembimbing,
--	---

Nama dan ttd	Nama dan ttd
--------------	--------------

**\* Ket:**  
Coret yang tidak perlu.

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> <b>032/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024</b>
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**KARTU HASIL STUDI SEMESTER**

NAMA : DOSEN PA :  
 NPM : PROGRAM STUDI :  
 SEMESTER : JENJANG :

No	MATA KULIAH	KODE MK	B.U	N.K.U	SKS	NILAI	K.P	A.K
JUMLAH								
INDEX PRESTASI (A.K / K.P)								
INDEX PRESTASI KOMULATIF								
BEBAN MAKSIMAL Y.A.D								
SKS TELAH SELESAI								

Catatan :

M.K = Mata Kuliah                      B = Baru  
 N.K = Nilai Kredit                      U = Ulang  
 A.K = Angka Kualitas                  K.P = Kredit Perolehan

Jakarta, .....  
 Kepala Bagian Akademik,

Nama dan ttd



Mengetahui (*Validate by*)  
Dekan (*Dean*),

Jakarta, .....  
Rektor (*Rector*),


*Pas foto Mahasiswa*  
*Warna ukuran 4x6*

Nama dan ttd

Nama dan ttd

**Keterangan (*Remarks*)**

1. AM (W) : Angka Mutu (*Weight*)
2. K (C) : Kredit (*Credit*)
3. M (Q) : Mutu (*Quality*).
4. IPK (GPA) : Indeks Prestasi Kumulatif (*Grade Point Average*)

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 034/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
FORMULIR STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN		Revisi : Halaman :

### REKAPITULASI PENILAIAN SEMINAR HASIL PENELITIAN/SKRIPSI

Nama Mahasiswa	:	
NPM	:	
Program Studi	:	
Jenjang Pendidikan	:	
Judul Penelitian (Skripsi)	:	
Waktu Pelaksanaan Ujian	:	Hari ....., tanggal ..... tahun .....

No	TIM PENGUJI	KOMPONEN YANG DINILAI				
		Pendahuluan dan Sistematika Tulisan	Pemahaman Teori dan Hipotesis	Metodologi Penelitian	Performance (penampilan, penyajian, dan sikap)	Referensi atau Daftar Pustaka
1						
2						
3						
4						
<b>JUMLAH NILAI</b>						
<b>TOTAL SKOR (NILAI)</b> Rumus Nilai: Rerata Nilai Penguji						
<b>NILAI HURUF (GRADE)</b>						
<b>HASIL UJIAN</b>		<b>LULUS / LULUS DENGAN PERBAIKAN/TIDAK LULUS*</b>				

\*Keterangan: Coret yang tidak perlu.


Ketua, Jakarta,  
.....  
Sekretaris,

Nama dan ttd  
NIDN:.....

Nama dan ttd  
NIDN: .....

#### Standar Nilai

Nilai	Huruf
>= 86	A
80 - 85	A-
76 - 79	B+
70 - 75	B
66 - 69	B-
60 - 65	C+
56 - 59	C
50 - 55	D
< 50	E

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 035/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
FORMULIR STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN		Revisi : Halaman :

### BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI

Berdasarkan Surat Keputusan Dekan Fakultas ..... UPDM (B), tanggal ....., Nomor: ....., maka pada hari ....., tanggal ....., telah dilaksanakan Ujian Skripsi Program Studi ..... Fakultas ..... UPDM (B), Jenjang Studi S1, Tahun Akademik .....

berikut ini.

1. Nama :
2. NPM :
3. Judul Skripsi :
4. Waktu Ujian :
5. Tempat Pelaksanaan Ujian :

#### Dengan keputusan Hasil Ujian Skripsi:

Lulus\* / Lulus dengan Perbaiki\* / Tidak Lulus\*

*\* Coret yang tidak perlu.*

#### Nilai Ujian:

Nilai Ujian Angka = ..... Nilai Huruf = .....

Tim Penguji Skripsi.

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1			1.
2			2.
3			3.
4			4.
5			5.

Ketua,

Nama dan ttd  
NIDN:

Panitia Ujian  
Sekretaris,

Nama dan ttd  
NIDN:

Pekanbaru, (tanggal, bulan, tahun)  
Mengetahui,  
Dekan Fakultas .....

Nama dan ttd

NIDN:



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)  
**FAKULTAS.....**  
**FORMULIR**  
**STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN**

**Kode/Nomor :**  
**036/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024**  
**Tanggal :** 27 SEPTEMBER  
 2024  
**Revisi :**  
**Halaman :**

**FORM-1**  
**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**  
**KOMPONEN PENDAHULUAN DAN SISTEMATIKA PENULISAN**  
**(TELAH DIISI OLEH PEMBIMBING DAN PENGUJI SEBELUM UJIAN DILAKSANAKAN)**

Nama Mahasiswa	:	
NPM	:	
Program Studi	:	
Dosen Pembimbing*/Penguji*	:	
Waktu Ujian	:	Hari ....., tanggal ..... tahun .....
Tempat Pelaksanaan Ujian	:	

No	Komponen Penilaian Pendahuluan dan Sistematika Penulisan	Skor Mahasiswa Lebih Baik			
		1	2	3	4
<b>A</b>	<b>Bagian atau Pendahuluan</b>				
1	Kejelasan memaparkan permasalahan penelitian dan argumen peneliti (mahasiswa) tentang kenapa penelitian tersebut menarik untuk diteliti.				
2	Kemampuan menjelaskan substansi permasalahan (akar permasalahan) yang dikaji dalam penelitian atau hal-hal (fenomena) yang menimbulkan pertanyaan atau pernyataan penelitian.				
3	Kejelasan Identifikasi Masalah yang akan diteliti dalam konteks permasalahan.				
4	Kejelasan perumusan masalah merupakan upaya untuk menyatakan secara tersurat (lugas) atas pertanyaan-pertanyaan peneliti yang ingin menemukan jawabannya.				
5	Kejelasan Tujuan dan Manfaat Penelitian.				
6	Kejelasan Definisi Operasional variable penelitian.				
<b>B</b>	<b>Bahasa, Format, dan Tata Tulis Skripsi</b>				
7	Skripsi ditulis dengan Bahasa Indonesia yang baku dengan mengikuti pedoman yang dibakukan (merujuk kepada Permendiknas No 46 Tahun 2009 Tentang Pedoman Umum Ejaan Bahasa Indonesia yang disempurnakan).				
8	Format tipologi penulisan (kertas, huruf, dan pengetikan) mengikuti pedoman yang baku.				
9	Format tata tulis (judul, sub judul, table, gambar, grafik) mengikuti pedoman yang dibakukan.				
10	Format penulisan kutipan; sitasi, rujukan, dan singkatan mengikuti pedoman yang dibakukan.				
11	Format kelengkapan tata letak (cover, halaman pengesahan, daftar isis, bab, sub bab, dan lampiran) mengikuti pedoman yang dibakukan.				
<b>JUMLAH</b>					
<b>TOTAL SKOR</b>					

**Rumus Penilaian**

Jakarta,

.....  
**Dosen Pembimbing\*/Penguji\***

.....  
**NIDN: .....**

$\text{Nilai} = \frac{\text{Total Skor}}{\text{Total Skor Maksimal (44)}} \times 100$
$\text{.....} \frac{\text{.....}}{44} \times 100$
$=$

\* Keterangan: Coret yang tidak perlu.

**FORM-2**  
**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**  
**KOMPONEN PEMAHAMAN TEORI DAN HIPOTESIS**  
**(TELAH DIISI OLEH PEMBIMBING DAN PENGUJI SEBELUM UJIAN DILAKSANAKAN)**

Nama Mahasiswa	:	
NPM	:	
Program Studi	:	
Dosen Pembimbing*/Penguji*	:	
Waktu Ujian	:	Hari ....., tanggal ..... tahun .....
Tempat Pelaksanaan Ujian	:	

No	Komponen Penilaian Pemahaman Teori dan Hipotesis	Skor Mahasiswa Lebih Baik			
		1	2	3	4
<b>A</b>	<b>Teori</b>				
1	Kejelasan memilih rujukan/teori yang didasarkan kepada kriteria, 1) Prinsip Kemutakhiran, dan 2) Prinsip Relevansi.				
2	Kemampuan menjelaskan rujukan teori utama ( <i>major theory</i> ) yang dijadikan dasar untuk mendukung argumentasi peneliti dan Variabel Penelitian.				
3	Kemampuan menjelaskan rujukan teori pendukung ( <i>minor theory</i> ) yang dijadikan dasar untuk mendukung argumentasi peneliti dan Variabel Penelitian.				
4	Kejelasan merumuskan hubungan antarteori yang membentuk kerangka berpikir penelitian yang mendukung argumentasi peneliti dan Variabel Penelitian.				
5	Kejelasan perujukan penelitian yang relevan sebagai sandingan penelitian yang dilakukan peneliti.				
<b>B</b>	<b>Hipotesis (JIKA ADA)</b>				
6	Kejelasan redaksional rumusan hipotesis yang bersifat definitif, direksional, dan deklaratif.				
7	Kejelasan rumusan hipotesis yang menyatakan pertautan antara dua variabel penelitian atau lebih.				
8	Kejelasan rumusan hipotesis yang bias diuji secara empiris.				
<b>JUMLAH</b>					
<b>TOTAL SKOR</b>					

**Rumus Penilaian**

**1. Kelompok A**

$\text{Nilai} = \frac{\text{Total Skor}}{\text{Total Skor Maksimal (20)}} \times 100$
$\dots\dots\dots 20 \times 100$ $=$

**Catatan:**

1. Jika Kelompok A (Teori) saja yang dinilai, maka skor maksimal: 20.
2. Jika Kelompok A (Teori) dan Kelompok B (Hipotesis) yang dinilai, maka skor maksimal: 32.
3. Kelompok B (Hipotesis) merupakan penelitian **Kuantitatif Eksperimental** atau **Quasi-Eksperimen**.

Jakarta,.....  
Dosen Pembimbing\*/Penguji\*

**2. Kelompok A dan B**

Nilai = $\frac{\text{Total Skor}}{\text{Total Skor Maksimal (32)}} \times 100$
..... $\frac{\quad}{32} \times 100$ =

.....  
NIDN: .....

\* Keterangan: Coret yang tidak perlu.

**FORM-3**  
**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**  
**KOMPONEN METODOLOGI PENELITIAN**  
**(TELAH DIISI OLEH PEMBIMBING DAN PENGUJI SEBELUM UJIAN DILAKSANAKAN)**

Nama Mahasiswa	:	
NPM	:	
Program Studi	:	
Dosen Pembimbing*/Penguji*	:	
Waktu Ujian	:	Hari ....., tanggal ..... tahun .....
Tempat Pelaksanaan Ujian	:	

No	Komponen Penilaian Metodologi Penelitian	Skor Mahasiswa Lebih Baik			
		1	2	3	4
1	Kejelasan waktu penelitian.				
2	Kejelasan tempat atau lokasi penelitian.				
3	Kejelasan dan kebenaran kaidah-kaidah penetapan populasi atau subjek penelitian.				
4	Kejelasan dan kebenaran kaidah-kaidah penetapan sampel penelitian.				
5	Kejelasan dan kebenaran kaidah-kaidah penetapan desain penelitian.				
6	Kejelasan dan kebenaran kaidah-kaidah penetapan metode dan kerangka penelitian.				

7	Kejelasan dan kebenaran kaidah-kaidah penetapan instrumen penelitian (misalnya lembaran kuesioner, lembar angket, lembar observasi, dan lembaran test)				
8	Kejelasan dan kebenaran kaidah-kaidah penetapan Teknik Analisis Data (misalnya formula deskriptif atau formula rumus inferensial, JIKA ADA).				
9	Kejelasan dan kebenaran kaidah-kaidah penetapan hubungan antara Teknik Analisis Data dengan perumusan Hipotesis (JIKA ADA).				
<b>JUMLAH SKOR</b>					
<b>TOTAL SKOR</b>					

**Rumus Penilaian**

**1. Kelompok A**

$\text{Nilai} = \frac{\text{Total Skor}}{\text{Total Skor Maksimal (28)}} \times 100$
$\dots\dots\dots \frac{\quad}{28} \times 100$
$=$

**Catatan:**

1. Jika Poin 1 sampai 7 saja yang dinilai, maka skor maksimal: 28.
2. Jika Poin 1 sampai 9 yang dinilai, maka skor maksimal: 36.
3. Poin 8 dan 9, merupakan penelitian **Kuantitatif Eksperimental** atau **Quasi-Eksperimen**.

Jakarta, .....

Dosen Pembimbing\*/Penguji\*

**2. Kelompok A dan B**

$\text{Nilai} = \frac{\text{Total Skor}}{\text{Total Skor Maksimal (36)}} \times 100$
$\dots\dots\dots \frac{\quad}{36} \times 100$ =

.....  
NIDN: .....

\* Keterangan: Coret yang tidak perlu.

**FORM-4**  
**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**  
**KOMPONEN *PERFORMANCE* (PENAMPILAN DAN PENYAJIAN) PESERTA UJIAN**  
**(DIISI OLEH PEMBIMBING DAN PENGUJI PADA WAKTU UJIAN DILAKSANAKAN)**

Nama Mahasiswa	:	
NPM	:	
Program Studi	:	
Dosen Pembimbing*/Penguji*	:	
Waktu Ujian	:	Hari ....., tanggal ..... tahun .....
Tempat Pelaksanaan Ujian	:	

No	Komponen Penilaian <i>Performance</i> (penampilan dan penyajian)	Skor Mahasiswa Lebih Baik			
		1	2	3	4
<b>A</b>	<b>Kemampuan komunikasi dan efektivitas waktu saat penyajian</b>				
1	Ketepatan waktu presentasi (maksimal 15 menit).				
2	Kemampuan penggunaan Bahasa Indonesia yang baku dan komunikatif.				
3	Kualitas slide (alat peraga) presentasi komunikatif, mencakup teknik penyajian dan kelengkapan isi penelitian, yaitu Judul Penelitian, Pendahuluan, Metode Penelitian, Hasil Penelitian, dan Kesimpulan.				
<b>B</b>	<b>Sikap dan Penampilan</b>				
4	Penyaji/mahasiswa memakai jas almamater, rapi, atasan putih, bawahan gelap, dan sepatu bersih.				
5	Perilaku dan sopan santun, mencakup mengucapkan salam, berdiri saat menjelaskan, menatap penguji, dan percaya diri.				
6	Penguasaan materi penelitian dalam menjelaskan dasar teori penelitian saat menjawab pertanyaan penguji dan pembimbing.				
7	Penguasaan materi metode penelitian saat menjawab pertanyaan penguji dan pembimbing.				
<b>D</b>	<b>Objektivitas dalam mempertahankan pendapat</b>				
8	Kemampuan argumentatif dalam menjelaskan hasil penelitian.				
9	Objektivitas dalam menjawab pertanyaan pembimbing dan penguji untuk mempertahankan pendapat berdasarkan batasan penelitian.				
<b>E</b>	<b>Wawasan Keilmuan yang terkait (komprehensif)</b>				
10	Kemampuan menjawab pertanyaan di luar materi penelitian (skripsi), namun berkaitan dengan topik penelitian.				
11	Tanggung-jawab dengan menunjukkan kesungguhan untuk menciptakan karya yang terbaik.				
12	Keterbukaan terhadap saran, masukan, dan kritik.				
13	Komunikatif dengan adanya upaya dan usaha menjawab pertanyaan penguji dan pembimbing.				
<b>F</b>	<b>Etika Akademik dan Ilmiah</b>				
14	Bebas plagiarism.				
15	Kejujuran mengungkap fakta-fakta penelitian dan keilmuan.				
<b>JUMLAH</b>					
<b>TOTAL SKOR</b>					

Rumus Penilaian

Jakarta,.....

Dosen Pembimbing\*/Penguji\*

$\text{Nilai} = \frac{\text{Total Skor}}{\text{Total Skor Maksimal (60)}} \times 100$ <hr style="border: 1px solid black;"/> $\dots\dots\dots \frac{\quad}{60} \times 100$ $=$
--

.....  
**NIDN:** .....

\* Keterangan: Coret yang tidak perlu.

**FORM-5**  
**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**  
**KOMPONEN REFERENSI (DAFTAR PUSTAKA)**  
**(TELAH DIISI OLEH PEMBIMBING DAN PENGUJI SEBELUM UJIAN DILAKSANAKAN)**

Nama Mahasiswa	:	
NPM	:	
Program Studi	:	
Dosen Pembimbing*/Penguji*	:	
Waktu Ujian	:	Hari ....., tanggal ..... tahun .....
Tempat Pelaksanaan Ujian	:	

No	Komponen Penilaian Referensi (Daftar Pustaka)	Skor Mahasiswa Lebih Baik			
		1	2	3	4
1	Kemutakhiran (kekinian) rujukan, kecuali penelitian kesejarahan ( <i>historical</i> ) dan rujukan sumber utama dalam terbitan pertama.				
2	Rujukan didominasi oleh sumber asli rujukan pertama (merujuk langsung ke buku atau perpustakaan pertama), bukan rujukan atas rujukan.				
3	Adanya rujukan dari jurnal-jurnal penelitian nasional dan internasional.				
4	Adanya rujukan yang bervariasi (buku teks, monograph, jurnal, laporan penelitian, prosiding) dengan kualitas referensi yang baik.				
5	Jumlah rujukan lebih dari 25 judul dengan berbagai variasi rujukan perpustakaan.				
6	Menggunakan rujukan keislaman dalam penelitian.				
7	Memasukkan dan mengutip (sitasi) buku dan jurnal dosen-dosen di lingkungan Universitas Islam Riau, khususnya dosen dan peneliti di fakultas mahasiswa.				
<b>JUMLAH</b>					
<b>TOTAL SKOR</b>					

Rumus Penilaian


Jakarta,.....

Dosen Pembimbing\*/Penguji\*

$\text{Nilai} = \frac{\text{Total Skor}}{\text{Total Skor Maksimal (28)}} \times 100$
$\dots\dots\dots \frac{\text{.....}}{28} \times 100$
$=$

.....  
 \_\_\_\_\_  
**NIDN:** .....

\* Keterangan: Coret yang tidak perlu.

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 037/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	Revisi :
	<b>STANDAR PENILAIAN PEMBELAJARAN</b>	Halaman :

### REKAPITULASI PENILAIAN UJIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa	:	
NPM	:	
Program Studi	:	
Jenjang Pendidikan	:	
Judul Penelitian (Skripsi)	:	
Waktu Pelaksanaan Ujian	:	Hari ....., tanggal ..... tahun .....

No	TIM PENGUJI	KOMPONEN YANG DINILAI				
		FORM 1	FORM 2	FORM 3	FORM 4	FORM 5
1						
2						
3						
4						
<b>JUMLAH</b>						
<b>TOTAL SKOR (NILAI)</b>						
Rumus Nilai: Rerata Form 1 sampai Form 5						
<b>NILAI HURUF (GRADE)</b>						
<b>HASIL UJIAN</b>		<b>LULUS / LULUS DENGAN PERBAIKAN/TIDAK LULUS*</b>				

\*Keterangan: Coret yang tidak perlu.

Ketua, Jakarta, .....  
Sekretaris,

.....  
.....

NIDN: .....

NIDN:

**Standar Nilai**

Nilai	Huruf
>= 86	A
80 - 85	A-
76 - 79	B+
70 - 75	B
66 - 69	B-
60 - 65	C+
56 - 59	C
50 - 55	D
< 50	E



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 038/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
<b>FAKULTAS.....</b>	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b>	Revisi :
<b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	Halaman :

**LAPORAN TAHUNAN KINERJA DOSEN  
TAHUN AJARAN .....**

Nama Dosen	:	
Jenis Kelamin	:	
NIDN	:	
Unit Kerja	:	
Jabatan Fungsional/Jab. Struktural	:	
Asesor 1	:	
Asesor 2	:	

**FORM-1  
A. CATUR DHARMA**

KOMPONEN KINERJA CATUR DHARMA	CATATAN/ CHECK LIST ASESOR			KINERJA PENUNJANG
	YA	TIDAK	Volume* (Kuantitas)	
<b>1. Pendidikan dan Pengajaran</b>				
a. Melaksanakan perkuliahan secara mandiri.			SKS	
b. Melaksanakan perkuliahan dalam <i>team teaching</i> (tim pengajar).			SKS	
c. Membimbing KKN Mahasiswa			orang	
d. Melaksanakan fungsi Dosen Pembimbing Akademik (DPA).			orang	
e. Membimbing skripsi mahasiswa.			orang	
d. Aktif sebagai penguji pada ujian skripsi.			orang	
f. Menyusun RPS dan melaksanakannya dengan maksimal.			MK	
g. Melaksanakan evaluasi pembelajaran pada mahasiswa.				
<b>JUMLAH</b>				
<b>2. Penelitian</b>				
a. Melaksanakan penelitian.				
b. Mempublikasikan studi teoretis atau penelitian di jurnal.				
c. Melakukan kerjasama penelitian dengan dosen dari universitas lain.				
d. Melakukan kerjasama penelitian dengan mahasiswa di fakultas di lingkungan UIR.				
e. Menulis Buku sesuai rumpun Ilmu.				
f. Menulis buku interdisipliner rumpun ilmu.				
<b>JUMLAH</b>				
<b>3. Pengabdian Masyarakat</b>				
a. Melaksanakan pengabdian masyarakat, mendokumentasikan, dan melaporkannya sesuai aturan yang berlaku.				
b. Melakukan pengabdian masyarakat dengan dana mandiri.				
<b>JUMLAH</b>				
<b>4. Dakwah Islamiyah</b>				
a. Terlibat aktif dalam kegiatan ibadah dan dakwah di lingkungan kampus dan masyarakat; tetangga sekitar rumah.				
b. Memasukkan materi keislaman ke dalam bahan ajar perkuliahan.				
c. Mengintegrasikan kajian disiplin ilmu dengan materi keislaman di dalam aktivitas Tri Dharma.				
d. Aktif sebagai pengurus di lembaga (organisasi) yang mengintegrasikan dakwah, keilmuan, dan keislaman pada organisasi internal UIR maupun organisasi di luar UIR.				
<b>TOTAL KESELURUHAN</b>				
<b>NILAI (total jawaban ya x 5)</b>				

\* **Keterangan:** Apabila terdapat kelebihan atau kekurangan volume kerja dosen, asesor memberikan catatan penting agar pada Tahun Ajaran berikutnya disesuaikan dengan regulasi yang berlaku.

**LAPORAN TAHUNAN KINERJA DOSEN  
TAHUN AJARAN .....**

Nama Dosen	:	
Jenis Kelamin	:	
NIDN	:	
Unit Kerja	:	
Jabatan Fungsional/Jab. Struktural	:	
Asesor 1	:	
Asesor 2	:	

**FORM-2**

**B. KOMPETENSI PEDAGOGIS**

<b>KOMPONEN KINERJA PEDAGOGIS</b>	<b>CATATAN/ CHECK LIST ASESOR</b>		<b>DOKUMEN PENDUKUNG</b> (lampirkan salah satu atau beberapa dari SK, Sertifikat, bahan ajar, atau dokumentasi asesmen absah lainnya)
	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>	
a. Memahami karakteristik mahasiswa yang berkaitan dengan perbedaan aspek fisik, intelektual, sosial-emosional, moral dan latar belakang sosial-budaya			
b. Mengidentifikasi potensi peserta didik dan memfasilitasi pengembangan potensi tersebut.			
c. Mengidentifikasi kesulitan peserta didik dalam berbagai bidang pengembangan pembelajaran.			
d. Menerapkan berbagai pendekatan, strategi, dan metode pembelajaran.			
e. Menyusun perencanaan dan jadwal semester (materi per tatap muka) dalam berbagai kegiatan pengembangan pembelajaran berdasarkan kurikulum.			
f. Mengembangkan indikator dan instrumen penilaian dengan terstandar berdasarkan bahan ajar.			
g. Merancang kegiatan pengembangan yang mendidik yang lengkap, baik untuk kegiatan di dalam kelas maupun di luar kelas.			
h. Memanfaatkan media (alat peraga) dan sumber belajar yang sesuai dengan pendekatan pembelajaran.			
i. Mengambil keputusan transaksional dalam kegiatan pembelajaran sesuai dengan situasi yang dinamis.			
j. Memanfaatkan teknologi informasi dan komunikasi untuk meningkatkan kualitas kegiatan pengembangan yang mendidik.			
k. Berkomunikasi secara efektif, empatik dan santun dengan peserta didik.			
l. Menentukan aspek-aspek proses dan hasil belajar yang penting untuk dinilai dan dievaluasi berdasarkan bank soal dari bahan ajar.			
m. Mengadministrasikan penilaian proses dan hasil belajar secara berkesinambungan dengan menggunakan berbagai instrumen.			
n. Mengkomunikasikan hasil penilaian dan evaluasi kepada pemangku kepentingan (misal, pimpinan fakultas dan mahasiswa) secara transparan, minimal dengan cara mengumumkan hasil nilai UTS kepada mahasiswa sebelum UAS.			
o. Memanfaatkan hasil refleksi evaluasi untuk perbaikan dan pengembangan kualitas pembelajaran ke depan.			
<b>TOTAL</b>			
<b>NILAI (total jawaban ya x 6,7)</b>			

**LAPORAN TAHUNAN KINERJA DOSEN  
TAHUN AJARAN .....**

Nama Dosen	:	
Jenis Kelamin	:	
NIDN	:	
Unit Kerja	:	
Jabatan Fungsional/Jab. Struktural	:	
Asesor 1	:	
Asesor 2	:	

**FORM-3**

**C. KOMPETENSI KEPRIBADIAN**

<b>KOMPONEN KINERJA KOMPETENSI KEPRIBADIAN</b>	<b>CATATAN/ CHECK LIST ASESOR</b>		<b>DOKUMEN PENDUKUNG</b> (lampirkan salah satu atau beberapa dari SK, Sertifikat, bahan ajar, atau dokumentasi asesmen absah lainnya)
	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>	
a. Menghargai civitas academica tanpa membedakan keyakinan yang dianut, perbedaan pendapat (khalafiyah), suku, adat-istiadat, daerah asal dan gender.			
b. Menjaga kedisiplinan kerja dengan batasan jam kerja yang berlaku dan pengisian absensi.			
c. Berperilaku yang mencerminkan ketakwaan dan akhlak mulia, misalnya menghentikan perkuliahan pada waktu azan dan mengajak mahasiswa untuk mendahulukan shalat.			
d. Menjaga penampilan diri sebagai pribadi yang dewasa, arif, dan berwibawa.			
e. Bersedia menerima delegasi tugas sesewaktu dibutuhkan pimpinan atau rekan kerja.			
f. Menjaga perilaku agar menjadi teladan oleh peserta didik dan anggota masyarakat di sekitarnya.			
g. Memotivasi civitas academica agar mengutamakan kolaborasi (daya sanding) dibandingkan kompetisi (daya saing).			
h. Mempublikasikan hasil prestasi individual, fakultas, dan universitas untuk meningkatkan motivasi berprestasi mahasiswa.			
i. Melaporkan penggunaan anggaran keuangan secara transparan dilengkapi dengan bukti transaksi.			
j. Menggunakan fasilitas kerja untuk kepentingan-kepentingan pembelajaran dan pengembangan lembaga pendidikan dan bukan untuk kepentingan pribadi.			
<b>TOTAL</b>			
<b>NILAI (total jawaban ya x 10)</b>			

**LAPORAN TAHUNAN KINERJA DOSEN  
TAHUN AJARAN .....**

Nama Dosen	:	
Jenis Kelamin	:	
NIDN	:	
Unit Kerja	:	
Jabatan Fungsional/Jab. Struktural	:	
Asesor 1	:	
Asesor 2	:	

**FORM-4**

**D. KOMPETENSI SOSIAL**

KOMPONEN KINERJA KOMPETENSI SOSIAL	CATATAN/ CHECK LIST ASESOR		DOKUMEN PENDUKUNG (lampirkan salah satu atau beberapa dari SK, Sertifikat, bahan ajar, atau dokumentasi asesmen absah lainnya)
	YA	TIDAK	
a. Bersikap inklusif dan objektif terhadap peserta didik, teman sejawat, dan lingkungan dalam melaksanakan pembelajaran.			
b. Berkomunikasi dengan peserta didik (atau wali mahasiswa) dan masyarakat secara santun, empatik dan efektif tentang program pembelajaran dan kemajuan peserta didik.			
c. Mengikutsertakan komponen Tenaga Kependidikan (misal, Tata Usaha, dll) dalam program pembelajaran dan mencari solusi dari permasalahan civitas academica.			
d. Beradaptasi dengan lingkungan tempat bekerja (misal, Tata Usaha, Biro Universitas, Perpustakaan, dll) untuk meningkatkan efektivitas sebagai pendidik.			
e. Berkomunikasi atau menjalin kerjasama dengan teman sejawat, profesi ilmiah, dan komunitas ilmiah lainnya melalui berbagai media dalam rangka meningkatkan kualitas pendidikan.			
f. Mengkomunikasikan hasil-hasil inovasi pembelajaran kepada pihak terkait (misal, rekan sesama dosen) secara lisan, tulisan atau bentuk lain.			
g. Aktif menggunakan teknologi informasi dan komunikasi untuk pengembangan kecakapan (kecerdasan) sosial di lingkungan kerja melalui grup sosial media yang tersedia.			
h. Melakukan sitasi (kutipan) tulisan ilmiah rekan sejawat, khususnya rekan dosen fakultas di tempat bekerja.			
i. Menjaga nama baik sesama rekan pendidik dengan cara tidak mengumbar aib dan kesalahannya, kecuali pada forum etik untuk mencari jalan keluar bagi permasalahan lingkungan pendidikan.			
j. Mengembangkan dan memfasilitasi pengembangan potensi tenaga pendidik, tenaga kependidikan, dan mahasiswa (civitas academica).			
<b>TOTAL</b>			
<b>NILAI (total jawaban ya x 10)</b>			

**LAPORAN TAHUNAN KINERJA DOSEN  
TAHUN AJARAN .....**

Nama Dosen	:	
Jenis Kelamin	:	
NIDN	:	
Unit Kerja	:	
Jabatan Fungsional/Jab. Struktural	:	
Asesor 1	:	
Asesor 2	:	

**FORM-5  
REKAPITULASI KINERJA DOSEN**

No	KOMPONEN KINERJA	NILAI
FORM-1	Chatur Darma	
FORM-2	Kompetensi Pedagogis	
FORM-3	Kompetensi Kepribadian	
FORM-4	Kompetensi Sosial	
<b>RERATA PENILAIAN KOMPONEN KINERJA</b>		

**Harapan Deskriptif Dosen**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Saran Deskriptif Asesor**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

ASESOR 1,

ASESOR 2,

.....

.....

NIDN: .....


.....

NIDN:

Jakarta, (tanggal, bulan, tahun)  
 Dekan Fakultas .....  
 Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama)

.....

NIDN: .....

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 039/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**FORMULIR LAPORAN KINERJA TENAGA KEPENDIDIKAN**

Bulan : \_\_\_\_\_

Nama :  
 NIK :  
 Pangkat/ Golongan :  
 Jabatan :  
 Unit Kerja :

Hari, Tgl. Jam	Kegiatan/pekerjaan/aktivitas/tugas	Ketercapaian			Keterangan/ Paraf
		Tercapai (%)		TT	
		T	%		
	Rata-rata % ketercapaian kinerja sebulan				

Kriteria :  
 T = Tercapai  
 TT = Tidak Tercapai

Mengetahui/mengesahkan  
 Kasubag. ... /atasan

Jakarta,  
 Pegawai ybs,

Nama dan ttd  
 NIK

Nama dan ttd  
 NIK

---

## **PETUNJUK PENGISIAN**

1. Laporan kinerja dibuat oleh setiap pegawai non-struktural.
2. Laporan disusun setiap hari oleh masing-masing pegawai dan disahkan oleh kasubag/atasan langsung menjelang akhir jam kerja.
3. Kegiatan/pekerjaan/aktivitas adalah yang dilakukan oleh setiap pegawai baik kedinasan maupun pribadi. Latihan olah raga (tenis lapangan, bulutangkis, sepakbola, futsal, dsb) dalam jam kerja bukan dalam rangka mewakili unit kerja untuk suatu pertandingan merupakan keperluan pribadi. Keperluan pribadi yang lain seperti menjemput/mengantar anak, mengambil raport anak dan sejenisnya.
4. Dalam laporan termasuk kegiatan rutin seperti olah raga hari Sabtu pagi, pengajian bulanan, dsb. Jika kegiatan rutin tdk terselenggara karena suatu sebab, tuliskan pada kolom keterangan. Misalnya kegiatan olah raga jumat pagi tidak terselenggara karena hujan atau bersamaan kegiatan lain.
5. Hal-hal yang berlaku bagi staf berlaku pula bagi pejabat struktural. Misalnya seorang Kasubag meninggalkan jam kerja untuk latihan olah raga, maka akan menjadi catatan penilaian bagi Kabag atau atasan yang lain.

# RAHASIA

8. LAIN-LAIN

9. Dibuat tanggal, .....  
Pejabat Penilai,

Nama Pejabat dan ttd.  
NIP/NIK

10. Diterima Tanggal, ... bulan... tahun  
Tenaga Kependidikan UIR Yang Dinilai

Nama Tendik dan ttd  
NIK

11. Diterima tanggal,... bulan... tahun  
Atasan Pejabat Penilai,

Nama Pejabat dan ttd  
NIP/NIK



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

**FORMULIR**  
**STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN**

Kode/Nomor :  
040/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024

Tanggal : 27 SEPTEMBER  
2024

Revisi :

Halaman :

# RAHASIA

## Daftar Penilaian Pelaksanaan Pekerjaan Tenaga Kependidikan FAKULTAS..... UPDM (B)

UPDM (B)

UNIT.....

JANGKA WAKTU PENILAIAN

BULAN : ..... s/d .....

1	YANG DINILAI	
	a. Nama	
	b. NIK	
	c. Pangkat, Golongan Ruang	
	d. Jabatan/Pekerjaan	
2	PEJABAT PENILAI	
	a. Nama	
	b. NIP/NIK	
	c. Pangkat, Golongan Ruang	
	d. Jabatan/Pekerjaan	
3	ATASAN PEJABAT PENILAI	
	a. Nama	
	b. NIP/NIK	
	c. Pangkat, Golongan Ruang	
	d. Jabatan/Pekerjaan	

a. Nama	
b. NIP/NIK	
c. Pangkat, Golongan Ruang	
d. Jabatan/Pekerjaan	
e. Unit Organisasi	

5. KEBERATAN TENAGA KEPENDIDIKAN YANG DINILAI (APABILA ADA)

Tanggal, ... bulan... tahun

## RAHASIA

## RAHASIA

4.	PENILAIAN			
	UNSUR YANG DINILAI	NILAI		KETERANGAN
		ANGKA	SEBUTAN	
	a. Kesetiaan			
	b. Prestasi Kerja			
	c. Tanggung Jawab			
	d. Ketaatan			
	e. Kejujuran			
	f. Kerjasama			
	g. Prakarsa			
	h. Kepemimpinan			
	i. JUMLAH			
J. NILAI RATA-RATA				

6. TANGGAPAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN

Tanggal, ... bulan.... tahun

7. KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT PENILAI ATAS KEBERATAN

Tanggal, ... bulan... tahun

**RAHASIA**

8. LAIN-LAIN

9. Dibuat tanggal, .....  
Pejabat Penilai,

Nama Pejabat dan ttd.  
NIP/NPK

10. Diterima Tanggal, ... bulan... tahun  
Dosen Universitas Islam Riau Yang Dinilai

Nama Dosen dan ttd.  
NPK

11. Diterima tanggal,... bulan... tahun  
Atasan Pejabat Penilai,

Nama Pejabat dan ttd.  
NIP/NPK



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

**FORMULIR  
STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN**

Kode/Nomor :  
041/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024

Tanggal : 27 SEPTEMBER  
2024

Revisi :

Halaman :

**RAHASIA**

**Daftar Penilaian Pelaksanaan Pekerjaan  
Dosen Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama)**

UPDM (B)

UNIT.....

JANGKA WAKTU PENILAIAN

BULAN : ..... s/d .....

1	YANG DINILAI	
	a. N a m a	
	b. N P K	
	c. Pangkat, Golongan Ruang	
	d. Jabatan/Pekerjaan	
2	PEJABAT PENILAI	
	a. N a m a	
	b. NIP/NPK	
	c. Pangkat, Golongan Ruang	
	d. Jabatan/Pekerjaan	
3	ATASAN PEJABAT PENILAI	
	a. N a m a	
	b. NIP/NPK	
	c. Pangkat, Golongan Ruang	
	d. Jabatan/Pekerjaan	

e. Unit Organisasi

## RAHASIA

4.	PENILAIAN			
	UNSUR YANG DINILAI	NILAI		KETERANGAN
		ANGKA	SEBUTAN	
	a. Kesetiaan			
	b. Prestasi Kerja			
	c. Tanggung Jawab			
	d. Ketaatan			
	e. Kejujuran			
	f. Kerjasama			
	g. Prakarsa			
	h. Kepemimpinan			
	i. JUMLAH			
J. NILAI RATA-RATA				
5. KEBERATAN DOSEN YANG DINILAI (APABILA ADA)				
Tanggal, ... bulan... tahun				

## RAHASIA

6. TANGGAPAN PEJABAT PENILAI  
ATAS KEBERATAN

Tanggal, ... bulan.... tahun


7. KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT PENILAI  
ATAS KEBERATAN

Tanggal, ... bulan... tahun







	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 044/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
FORMULIR STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN		Revisi : Halaman :

### REKAPITULASI EVALUASI DATA DOSEN

Tahun Akademik : .....

No	Program Studi	Jml Dosen TTP*	Jlh. Dosen Tetap (%)		Mutu Pendidikan**	Jlh. Jab. Fungsional Dosen (%)					Mutu Jab. Fungsional***	Sertifikasi Pendidik	
			S2	S3		NP	AA	L	LK	GB		Jml	(%)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

**Keterangan :**

**\*\* MUTU PENDIDIKAN DOSEN :**

- Sangat Baik (Persentase Dosen Tetap  $S3 \geq 40\%$ )
- Baik (Persentase Dosen Tetap  $20\% \leq S3 < 40\%$ )
- Cukup (Persentase Dosen Tetap  $10\% \leq S3 < 20\%$ )
- Kurang Baik (Persentase Dosen Tetap  $S3 < 10\%$ )

**\*\*\*MUTU JAB. FUNGSIONAL :**

- Sangat Baik (Persentase dosen LK dan GB  $\geq 40\%$ )
- Baik (Persentase dosen LK dan GB  $\geq 20\%$ )
- Cukup (Persentase dosen LK dan GB  $\geq 10\%$ )
- Kurang Baik (Persentase dosen LK dan GB  $< 10\%$ )

<b>Dekan</b>	<b>Tanggal :</b>	<b>Kepala UPM:</b>
Nama dan ttd		Nama dan ttd

\*) dilaporkan setiap 1 x setahun oleh Fakultas



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

**FORMULIR  
STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN**

Kode/Nomor :  
045/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024

Tanggal : 27 SEPTEMBER  
2024

Revisi :

Halaman :

### REKAPITULASI MONITORING KINERJA DOSEN

Tahun Akademik : .....

Semester : .....

Program Studi .....


No	Nama Dosen	SKS Pendidikan Pengajaran	SKS Penelitian	SKS Pengabdian	SKS Penunjang	Total SKS	Mutu
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
<b>Kepala PPM:</b>  <b>Nama dan ttd</b>		<b>Tanggal:</b>			<b>Ketua Prodi:</b>  <b>Nama dan ttd</b>		

**Keterangan :**

Mutu = Sangat Baik ( Total Pengajaran, Penelitian, Pengabdian, dan Penunjang  $\leq 12$  sks)

Mutu = Baik ( Total Pengajaran, Penelitian, Pengabdian, dan Penunjang  $> 12$  sks)

Mutu = Kurang Baik ( Total Pengajaran, Penelitian, Pengabdian, dan Penunjang  $> 16$  sks)

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 046/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**MONITORING KINERJA DOSEN**  
**BIDANG PENDIDIKAN PENGAJARAN**


Tahun Akademik : .....  
 Semester : .....

Program Studi : .....  
 NIDN : .....  
 Nama Dosen : .....

No	Kegiatan Bidang Pendidikan Pengajaran	SKS *
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
Dst..		
	<b>TOTAL</b>	
<b>Ketua Prodi:</b>  <b>Nama dan ttd</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Dosen ybs,</b>  <b>Nama dan ttd</b>

\*Perhitungan SKS mengacu pada ketentuan.....



	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 048/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**MONITORING KINERJA DOSEN**  
**BIDANG PENGABDIAN**


Tahun Akademik : .....

Semester : .....

Program Studi : .....  
 Nama Dosen : .....  
 NIDN : .....

No	Kegiatan Bidang Pengabdian	SKS *
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
Dst..		
<b>TOTAL</b>		
<b>Ketua Prodi:</b>  <b>Nama dan ttd</b>	<b>Tanggal</b>  	<b>Dosen ybs,</b>  <b>Nama dan ttd</b>

\*Perhitungan SKS mengacu pada ketentuan.....

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 049/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Halaman :</b>

**MONITORING KINERJA DOSEN  
BIDANG PENUNJANG**

Tahun Akademik : .....

Semester : .....


Program Studi : .....

Nama Dosen : .....

NIDN : .....

No	Kegiatan Bidang Penunjang	SKS *
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
Dst..		
<b>TOTAL</b>		
<b>Ketua Prodi:</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Dosen ybs,</b>
<b>Nama dan ttd</b>		<b>Nama dan ttd</b>

\*Perhitungan SKS mengacu pada ketentuan.....

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 050/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
	FORMULIR STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN	Revisi : Halaman :


### FORMULIR MONITORING TENAGA KEPENDIDIKAN

Tahun Akademik : .....

Unit Kerja :

No	Nama Tenaga Kependidikan	Tempat Tgl Lahir	Pendidikan Terakhir	Pangkat / Golongan	Jenis Tenaga Kependidikan			Pendidikan /Pelatihan yang pernah di ikuti
					Pustakawan	Laboran/ Teknisir Analisis/ Operator/ Programer	Adm.	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
Dst.								
Jumlah								
Kepala UPM			Tanggal : Dekan		Kepala Bagian TU			
Nama dan ttd			Nama dan ttd		Nama dan ttd			

\*Formulir ini diisi 1x setahun

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 051/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Halaman :</b>

## Formulir Kehadiran Tenaga Kependidikan

Bulan : .....


Hari / Tanggal :

Unit Kerja :

NO	NPK	NAMA KARYAWAN	DATANG		PULANG		KET
			Jam	Paraf	Jam	Paraf	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
Dst.							
<b>Dekan:</b>  Nama dan ttd			<b>Tanggal:</b>  		<b>Kepala Bagian TU:</b>  Nama dan ttd		

Jakarta,.....  
Pimpinan Unit

ttd  
Nama Jelas

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 052/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

## FORMULIR PENGAJUAN PERMOHONAN CUTI DOSEN

Identitas Pemohon	
NPK	:
Nama Pemohon	:
Status Kepegawaian	:
Pangkat / Jabatan	:
Unit Kerja	:
Alamat	:
No. HP	:
Data Cuti	
Jenis Cuti	:
Lama Cuti	:
Mulai Cuti	:
Akhir Cuti	:
Tujuan Cuti	:
Sisa Cuti	:


Jakarta, -----

Menyetujui,  
Dekan/ Unit Kerja

Pemohon,

Nama dan ttd

Nama dan ttd

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 053/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Halaman :</b>

**FORM PERMINTAAN CUTI TAHUNAN**

Jakarta, .....

Kepada Yth.  
Bapak Kepala Tata Usaha  
Fakultas ..... UPDM(B)  
Di  
Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIK :  
Pangkat/Gol. Ruang :  
Jabatan :  
Unit :

dengan ini mengajukan permintaan cuti tahunan untuk tahun ..... selama ..... (.....) hari kerja, terhitung mulai tanggal ..... s.d. .... Selama menjalankan cuti alamat saya adalah di .....


Demikianlah permintaan ini saya buat untuk dapat dipertimbangkan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,

Nama dan ttd  
NIK.....

<p><b>CATATAN BAGIAN SDM</b></p> <p>Cuti yang telah diambil dalam tahun yang bersangkutan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuti Tahunan : ..... hari</li> <li>2. Cuti Besar : ..... hari</li> <li>3. Cuti Sakit : .....hari</li> <li>4. Cuti Bersalin : ..... hari</li> <li>5. Cuti Karena Alasan Penting : ..... hari</li> <li>6. Keterangan Lain-lain :</li> </ol>	<p><b>CATATAN/PERTIMBANGAN KEPALA TATA USAHA :</b></p>
--	--

<p>..... ..... .</p>	<p>KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI WADEK II :</p>
------------------------------	--

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 054/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Halaman :</b>

**FORM PERMINTAAN CUTI SAKIT**

Jakarta,.....

Kepada Yth. Dekan Fakultas. .... UPDM(B)  
Di  
Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NPK :  
Pangkat/Gol. Ruang :  
Jabatan :  
Unit Kerja :

Dengan ini mengajukan permintaan cuti sakit selama ..... (.....) hari/bulan\*, terhitung mulai tanggal ..... s.d. .... karena saya menderita sakit/gugur kandung/mengalami kecelakaan dalam dan oleh karena menjalankan tugas kewajiban\*, sesuai dengan surat keterangan dokter/bidan\* terlampir.


Selama menjalankan cuti alamat saya adalah di .....

Demikianlah permintaan ini saya buat untuk dapat dipertimbangkan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,

Nama dan ttd  
NPK. ....

CATATAN PEJABAT KEPEGAWAIAN	CATATAN/PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG:
	KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI:

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 055/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Revisi :</b>
		<b>Halaman :</b>

**CONTOH PERMINTAAN CUTI BERSALIN**

Jakarta, .....

Kepada Yth.  
 Bapak Kepala Tata Usaha Fakultas. . . . . UPDM(B)  
 Di  
 Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:


- Nama : .....
- NIK : .....
- Pangkat/Gol. Ruang : .....
- Jabatan : .....
- Satuan organisasi : .....

Dengan ini mengajukan permintaan cuti bersalin untuk persalinan yang ke ..... /cuti di luar tanggungan UIR untuk persalinan\* terhitung mulai tanggal ..... s.d. ....  
 Demikianlah permintaan ini saya buat untuk dapat dipertimbangkan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,

Nama dan ttd  
 NIK.....

CATATAN BAGIAN SDM	CATATAN/PERTIMBANGAN KEPALA TATA USAHA :
	KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI WADEK II :

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 056/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS TEKNIK</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b>		<b>Revisi :</b>
<b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>		<b>Halaman :</b>

**FORM PERMINTAAN CUTI KARENA ALASAN PENTING**

**F.A.5.15e**

Jakarta,.....

Kepada Yth.  
Bapak Kepala Tata Usaha Fakultas. .... UPDM(B)  
Di  
Jakarta

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIK :  
Pangkat/Gol. Ruang :  
Jabatan :  
Satuan organisasi :


Dengan ini mengajukan permintaan cuti karena alasan penting selama .....(.....) hari  
terhitung mulai tanggal ..... s.d. ...., karena .....Alamat saya  
selama menjalankan cuti karena alasan penting adalah di  
.....

Demikianlah permintaan ini saya buat untuk dapat dipertimbangkan sebagaimana  
mestinya.

Hormat saya,

Nama dan ttd  
NIK.....

CATATAN BAGIAN SDM	CATATAN/PERTIMBANGAN KEPALA TATA USAHA:
	KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI WADEK II :

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 057/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>


**KARTU CUTI PEGAWAI FAKULTAS..... .. UPDM(B)**

NAMA : .....  
 NIK : .....  
 UNIT KERJA : .....

NO.	JENIS CUTI	SURAT IZIN/SURAT KEPUTUSAN		LAMANYA		PARAF PEJABAT KEPEGAWAIAN	KETERANGAN
		NOMOR	TANGGAL	DARI TANGGAL	SAMPAI TANGGAL		
1	2	3	4	5	6	7	8

Jakarta, .....  
 Kasubag. Kepegawaian,

Nama dan ttd

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 058/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

### FORMULIR PENDAFTARAN CALON DOSEN

#### RIWAYAT HIDUP

**Nama Lengkap:** .....

**Tanggal lahir/Umur:** .....

**Tempat Lahir:** .....

**Jenis Kelamin:** .....

**Agama:** .....

**Status Perkawinan:** .....

**Alamat Rumah:** .....

**Kelurahan/Desa:** .....

**Kecamatan:** .....

**Kabupaten/Kodya:** .....

**Propinsi:** .....

**Telepon/HP:** .....

**NPWP :** .....

#### PENDIDIKAN

##### a. Pendidikan Sarjana (S1)

**Universitas:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Institut:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Sekolah Tinggi:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Bidang Ilmu/jurusan:** .....tahun masuk (.....),tahun lulus (.....)

##### b. Pendidikan Pascasarjana (S2)

**Universitas:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Institut:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Sekolah Tinggi:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Bidang Ilmu/jurusan:** .....tahun masuk (.....),tahun lulus (.....)

##### c. Pendidikan Pascasarjana (S3)

**Universitas:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Institut:** .....( dalam negeri/luar negeri)

negeri)

Sekolah Tinggi: .....( dalam negeri/luar negeri)

Bidang Ilmu/jurusan: .....tahun masuk (.....),tahun lulus (.....)

Kemampuan Bahasa Inggris TOEFL :....., IELTS.....,

Dll.....

Melamar pada Program Studi : .....

Pengalaman Kerja (isi Jika pernah menjadi dosen )

PT tempat mengajar .....

Mata Kuliah yang diasuh .....

Menjabat/jabatan struktural sebagai .....

Jabatan fungsional dosen : ..... Asisten Ahli/Lektor/Lektor Kepala)

Sertifikat Dosen .....

Alamat kantor/tempat mengajar : .....

Jalan : .....

Provinsi : .....

Email/telepon : .....


Alasan Pindah / berhennti .....

Sertifikat-Sertifikat (Profesi/Keahlian):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Yang menyatakan,

Nama dan ttd

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	Kode/Nomor : 059/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	FAKULTAS.....	Tanggal : 27 SEPTEMBER 2024
FORMULIR STANDAR DOSEN DAN TENAGA PENDIDIKAN		Revisi : Halaman :

**FORMULIR PENDAFTARAN CALON TENAGA KEPENDIDIKAN**

**RIWAYAT HIDUP**

**Nama Lengkap:** .....

**Tanggal lahir/Umur:** .....

**Tempat Lahir:** .....

**Jenis Kelamin:** .....

**Agama:** .....

**Status Perkawinan:** .....

**Alamat Rumah:** .....

.....

**Kelurahan/Desa:** .....

**Kecamatan:** .....

**Kabupaten/Kodya:** .....

**Propinsi:** .....

**Telepon/HP:** .....

**NPWP :** .....

**PENDIDIKAN**

**a. Pendidikan Sarjana (S1)**

**Universitas:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Institut:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Sekolah Tinggi:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Bidang Ilmu/jurusan:** .....tahun masuk (.....),tahun lulus (.....)

**b. Pendidikan Pascasarjana (S2)**

**Universitas:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Institut:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Sekolah Tinggi:** .....( dalam negeri/luar negeri)

**Bidang Ilmu/jurusan:** .....tahun masuk (.....),tahun lulus (.....)

**Pengalaman Kerja (isi Jika pernah menjadi Tenaga Kependidikan )**

**Instansi Tempat Bekerja** .....

**Menjabat/jabatan struktural sebagai** .....


---

**Sertifikat Tenaga Kependidikan** .....  
**Alamat kantor/:** .....  
**Jalan :** .....  
**Propinsi :** .....  
**Email/telepon :** .....  
**Alasan Pindah** .....

**Sertifikat-Sertifikat (Profesi/Keahlian):**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Yang menyatakan**

**Nama dan ttd**

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 060/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR SARANA &amp; PRASARANA PEMBELAJARAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

### FORMULIR PEMINJAMAN RUANGAN

Kepada Yth. Wakil Dekan II Bidang Adminitrasi dan Keuangan  
 Fakultas.....  
 Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama)  
 Di  
 Jakarta

Sehubungan dengan akan diadakannya kegiatan \_\_\_\_\_  
 pada : Hari / Tanggal : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ; Jam : \_\_\_\_\_ s.d. \_\_\_\_\_ WIB  
 Nama Kepanitiaan/Penyelenggara :

Acara : \_\_\_\_\_

Maka dengan ini kami mengajukan permohonan peminjaman\*):

- Tempat/Ruang/Auditorium :  
 \_\_\_\_\_
- Tempat/Ruang/Auditorium :  
 \_\_\_\_\_

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan bantuannya kami sampaikan terima kasih.

Jakarta, \_\_\_\_\_  
 Peminjam,

Nama dan ttd  
 NIM.....

Disetujui oleh :  
 Wakil Dekan II Bidang Adminitrasi dan Keuangan,


Nama dan ttd  
 NIDN.....

**Khusus peminjaman Ruang Kelas harus ada persetujuan dari Wakil Dekan 1**

Telah diperiksa bahwa ruang kelas tersebut tidak ada perkuliahan atau kegiatan lain,

(Tanda tangan dan stempel Staf Akademik)

- Catatan :**
- \*) Lingkari nomor yang diinginkan; \*\*) Coret salah satu
  - Blanko Permohonan Peminjaman rangkap 2 (dua) :

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 061/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b>		<b>Revisi :</b>
<b>STANDAR SARANA &amp; PRASARANA PEMBELAJARAN</b>		<b>Halaman :</b>

**FORMULIR PEMINJAMAN PERALATAN**

Kepada Yth. Wakil Dekan II Bidang Adminitrasi dan Keuangan

Fakultas.....  
Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama)  
Di  
Jakarta

Sehubungan dengan akan diadakannya kegiatan \_\_\_\_\_  
pada : Hari / Tanggal : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ; Jam : \_\_\_\_\_ s.d. \_\_\_\_\_ WIB  
Nama Kepanitiaan/Penyelenggara :

Acara : \_\_\_\_\_

Maka dengan ini kami mengajukan permohonan peminjaman peralatan:

NO.	NAMA PERALATAN	JUMLAH	KETERANGAN


Demikian permohonan ini, atas perhatian dan bantuannya kami sampaikan terima kasih.

Jakarta, \_\_\_\_\_  
Peminjam,

Nama dan ttd  
NPM

Disetujui oleh :  
Wakil Dekan II Bidang Adminitrasi dan Keuangan,

Nama dan ttd  
NIDN.....

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 062/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> STANDAR SARANA & PRASARANA PEMBELAJARAN	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**FORMULIR PEMINJAMAN KENDARAAN**

Kepada Yth. Wakil Dekan II Bidang Adminitrasi dan Keuangan,  
 Fakultas .....  
 Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama)

Di -  
 Jakarta

Sehubungan dengan akan diadakannya kegiatan \_\_\_\_\_  
 pada : Hari / Tanggal : \_\_\_\_\_ ; Jam : \_\_\_\_\_ s.d. \_\_\_\_\_ WIB  
 Nama Kepanitiaan/Penyelenggara :

Acara : \_\_\_\_\_

Maka dengan ini kami mengajukan permohonan peminjaman Kendaraan:

NO.	NAMA KENDARAAN	JUMLAH	KETERANGAN

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan bantuannya kami sampaikan terima kasih.


Jakarta, \_\_\_\_\_  
 Peminjam,

\_\_\_\_\_  
 NPM

Disetujui oleh :  
 Wakil Dekan II  
 Bidang Adminitrasi dan Keuangan,

Nama dan ttd  
 NPK.....



	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 064/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR SARANA &amp; PRASARANA PEMBELAJARAN</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024 <b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**KARTU KONTROL PEMELIHARAAN RUANG KELAS**

**Unit/Ruang/Kode** : \_\_\_\_\_  
**Tanggal Pengecekan** : \_\_\_\_\_  
**Petugas Pengecek** : \_\_\_\_\_  
**Pengecekan Periodik** : Triwulan I / II /III / IV

NO	NAMA ALAT	JUMLAH	MERK/TYPE	KONDISI	Paraf	REKOMENDASI
1				B/R*		
2				B/R*		
3				B/R*		
4				B/R*		
5				B/R*		
6				B/R*		
7				B/R*		
8				B/R*		
9				B/R*		
10				B/R*		
11				B/R*		
12				B/R*		
13				B/R*		
14				B/R*		
15				B/R*		
16				B/R*		
17				B/R*		

**CATATAN REKOMENDASI:**

---



---



---



---

\*Ket: B = Baik, R = Rusak

Mengetahui:  
 Wakil Dekan II  
 Bidang Adminitrasi dan Keuangan,

Jakarta, .....20.....  
 Kepala Bagian TU,

Nama dan ttd

Nama dan ttd

Salinan:

1. Untuk KTU
2. Untuk Wadek II \_\_\_\_\_



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 065/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b> <b>STANDAR SARANA &amp; PRASARANA PEMBELAJARAN</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>Halaman :</b>

**DAFTAR INVENTARIS UNIVERSITAS**

**PENANGGUNG JAWAB** : \_\_\_\_\_

**GEDUNG/RUANG** : \_\_\_\_\_

<b>NO</b>	<b>NOMOR INVENTARIS</b>	<b>JENIS BARANG</b>	<b>MERK/TYPE</b>

.....20.....  
Mengetahui:  
Pimpinan Unit,

Nama dan ttd

Jakarta,  
Kepala BPPA,

Nama dan ttd



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 066/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
<b>STANDAR SARANA &amp; PRASARANA PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

**DAFTAR INVENTARIS FAKULTAS**

**PENANGGUNG JAWAB** : \_\_\_\_\_

**GEDUNG / RUANG** : \_\_\_\_\_

<b>NO</b>	<b>NOMOR INVENTARIS</b>	<b>JENIS BARANG</b>	<b>MERK/TYPE</b>

.....20.....  
Mengetahui:  
Wadek II,

Ttd  
Nama

Jakarta,  
Kepala Bagian TU,

ttd  
Nama





UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 068/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
<b>STANDAR SARANA &amp; PRASARANA PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

**KARTU KONTROL PEMELIHARAAN RUANGAN PIMPINAN**

**Unit/Ruang** : \_\_\_\_\_

**Tanggal Pengecekan** : \_\_\_\_\_

**Petugas Pengecek** : \_\_\_\_\_

**Pengecekan Periodik** : Triwulan I / II /III / IV

NO	NAMA ALAT	JUMLAH	MERK/TYPE	KONDISI	Paraf	REKOMENDASI
1	AIR CONDITIONER (AC)			B/R*		
2	KIPAS ANGIN			B/R*		
3	PROYEKTOR			B/R*		
4	LAYAR PROYEKTOR			B/R*		
5	WHITEBOARD			B/R*		
6	MEJA PIMPINAN			B/R*		
7	KURSI PIMPINAN			B/R*		
8	SOFA			B/R*		
9	KAIN GORDEN			B/R*		
10	KACA JENDELA			B/R*		
11	PINTU			B/R*		
12	STOP KONTAK			B/R*		
13	SAKLAR			B/R*		
14	BOLA LAMPU			B/R*		
15	PERSONAL COMPUTER			B/R*		
16	LEMARI ARSIP			B/R*		
17	FILING KABINET			B/R*		
18	MEJA RAPAT			B/R*		
19	KURSI RAPAT			B/R*		
20	PRINTER			B/R*		
21	KULKAS			B/R*		
22	DISPENSER			B/R*		
23				B/R*		
24				B/R*		
25				B/R*		

CATATAN REKOMENDASI:

---



---



---



---

\*Ket: B = Baik, R = Rusak

Jakarta,  
.....20.....  
Kepala BPPA,


Mengetahui:  
Pimpinan Unit,

Nama dan ttd

Nama dan ttd

Salinan:

1. Untuk BPPA
2. Untuk Unit \_\_\_\_\_

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 069/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	<b>STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN</b>	<b>Halaman :</b>

**SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH**

Nomor: .....

Dekan Fakultas. . . . . Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama) menerangkan bahwa :

Nama : .....

Tempat, Tgl. Lahir : .....

NPM : .....

Fakultas : .....

Program Studi : .....

Alamat : .....

Nama tersebut diatas adalah benar mahasiswa pada Fakultas..... Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama) Jakarta yang terdaftar (Aktif Kuliah) Pada Tahun Akademik.....

Surat keterangan ini diberikan untuk keperluan :

1. ....
2. ....
3. ....

Demikianlah Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, .....

Dekan

Nama dan ttd

Jakarta,.....20.....

Hal : Permohonan Pengantar Penelitian

Kepada Yth. Dekan Fakultas.....  
Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama)  
Di -

Jakarta

Assalamu'alaikum Wr Wbr

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Tempat/Tgl Lahir : .....

NPM : .....

Alamat : .....

Judul Penelitian/ : .....

Mata Kuliah :  
.....  
:  
.....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk menerbitkan surat pengantar penelitian/permintaan data kepada :

Instansi/Perusahaan : .....

Alamat : .....

Demikian permohonan ini Saya ajukan, atas perhatian dan kesediaan Bapak Saya ucapkan terima kasih.


Wassalamu'alaikum Wr Wbr

Hormat saya,

Nama dan ttd

Catatan :

Lampirkan Foto copy KTM dan Foto copy SK Pembimbing (khusus Skripsi)

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 070/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN	<b>Halaman :</b>

Nomor : .....  
Lampiran : .....  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth.: Kepala ..... ( *diisi sesuai kebutuhan* ) .....  
Jln. ....  
di .....

Bersama ini Kami mohon dengan hormat, kiranya Bapak/Ibu berkenan memberikan izin bagi

Nama : .....  
NPM : .....  
Program Studi : .....  
Alamat : .....

Untuk Melaksanakan survei, observasi, dan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut:

Waktu Pelaksanaan : ...(*diisi sesuai kebutuhan*) .....  
Lokasi : ...(*diisi sesuai kebutuhan*) .....  
Maksud/Tujuan : **Penelitian Tugas Akhir/ Skripsi**  
Judul Tugas Akhir :  
“ .....  
.....  
.....  
.....”

Atas perhatian kerjasama dan bantuan yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Dekan,

Pemohon,  
Ketua Program Studi

Nama dan ttd

Nama dan ttd

- Tembusan :
1. Kepala..... (*diisi sesuai kebutuhan*) .....
  2. Ketua Prodi.....
  4. Mahasiswa yang bersangkutan
  5. Arsip



Hal : Permohonan Cuti/tidak aktif kuliah  
Lamp : 1 berkas (bila ada dokumen alasan)

**Kepada :** Yth. Bapak/Ibu Wakil Dekan Bidang Akademik  
Fakultas .....  
Di-  
Jakarta

**Assalammualaikum Wr,Wb.**

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
TTL :  
NPM :  
Fakultas/Prodi :  
Alamat :  
No. HP :  
Cuti ke :

Bermaksud mengajukan permohonan cuti akademis/tidak aktif kuliah pada semester  
Gasal/Genap\* tahun akademik ..... /.....  
karena.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan:

1. Poto Copy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
2. Poto Copy KRS/KHS terakhir
3. Poto Copy Kwitansi SPP terakhir

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan pertimbangannya saya ucapkan terimakasih.

Jakarta.....

**Mengetahui,**  
Ketua Prodi

**Menyetujui,**  
Pembimbing Akademis


Pemohon,

Nama dan ttd

Nama dan ttd

Nama dan ttd

\*) coret yang tidak perlu

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 072/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN	<b>Halaman :</b>

**SURAT KETERANGAN CUTI KULIAH**

Nomor: .....

Dekan Fakultas ..... Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama) menerangkan bahwa :

Nama : .....  
Tempat, Tgl. Lahir : .....  
NPM : .....  
Fakultas : .....  
Program Studi : .....  
Alamat : .....

Nama tersebut diatas adalah benar mahasiswa pada Fakultas ..... Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama) Jakarta sedang dalam cuti kuliah pada Tahun Akademik.....

Demikianlah Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, .....  
Dekan

Nama dan ttd



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 073/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b> STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN	<b>Revisi :</b>
	<b>Halaman :</b>

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA**

**Nomor : .....**

Wakil Dekan I Fakultas ..... Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama) dengan ini menerangkan:

Nama :  
Tempat/Tgl. Lahir :  
NPM :  
Fakultas/Prodi :  
Alamat :  
Tgl Ujian Komprehenship :  
Judul Skripsi :

Nama tersebut di atas adalah benar telah menyelesaikan studinya, dan telah menyelesaikan segala kewajiban yang berkaitan dengan administrasi perpustakaan secara lengkap, yaitu :

1. Telah menyerahkan 1 (satu) eksemplar skripsi.
2. Telah menyerahkan 1 (satu) eksemplar buku.
3. Telah menyerahkan 1 (satu) CD yang berisi skripsi.

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta,.....  
Wakil Dekan Bidang Akademis,

Nama dan ttd



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 074/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b> STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN	<b>Revisi :</b>
	<b>Halaman :</b>

**BUKTI SERAH TERIMA SKRIPSI**

Nama :.....  
NPM :.....  
Program Studi :.....  
Judul Skripsi :.....  
.....  
.....

No	Nama	Jabatan	Tanggal	Tanda Tangan
1		Ka. Perpustakaan UPDM (B)		1.
2		Ka. Perpustakaan Fakultas		2.
3		Ka. Program Studi		3.
4		Pembimbing I		4.
5		Pembimbing II		5.

**Jakarta,.....**

**Mengetahui,**  
Ketua Program Studi,

Yang Menyerahkan,

Nama dan ttd

Nama dan ttd






UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA) <b>FAKULTAS.....</b>	<b>Kode/Nomor :</b> 076/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
<b>FORMULIR</b> STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN	<b>Revisi :</b>
	<b>Halaman :</b>

**PENANGANAN KELUHAN MASALAH AKADEMIS**

Tanggal	
Subyek Yang Dikeluhkan	
Unit/Bidang Yang Dikeluhkan	
Keluhan Ke	
No. Dokumen Keluhan	
Uraian Keluhan :	
Penyebab/Akar Masalah:	
Rencana Perbaikan/Pencegahan yang akan dilakukan (rekomendasi Prodi)	Target Waktu Selesai
Klarifikasi Subjek/Unit	Tanda Tangan Unit Kerja/Subyek
Status: 1) Layak 2) Tidak layak 3) Open 4) Closed	Tanda Tangan Ka Prodi

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 077/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b>	<b>Revisi :</b>
	STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN	<b>Halaman :</b>

**DAFTAR REKAPITULASI KELUHAN MASALAH AKADEMIS**


No	Tanggal	Nama Mahasiswa	Subjek/Unit Kerja	Bidang Layanan	Uraian Keluhan	Solusi	Status
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

**Keterangan :**

- (1) Diisi No urut
- (2) Diisi tanggal keluhan masuk
- (3) Diisi nama mahasiswa yang menyampaikan keluhan
- (4) Diisi dengan unit kerja yang dikeluhkan
- (5) Diisi dengan bidang layanan akademik atau non akademik dan subyek keluhan
- (6) Diisi uraian ringkas keluhanan
- (7) Diisi dengan solusi
- (8) Diisi dengan keluhan masalah layak diteruskan, tidak layak, open/close

Jakarta,.....  
Ketua Program Studi,

Nama dan ttd

	UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)	<b>Kode/Nomor :</b> 078/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024
	<b>FAKULTAS.....</b>	<b>Tanggal :</b> 27 SEPTEMBER 2024
	<b>FORMULIR</b> STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN	<b>Revisi :</b> <b>Halaman :</b>

**BERITA ACARA  
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU (SPMB)**

Berdasarkan Surat Keputusan Rektor Nomor :.....Tanggal.....  
Bulan ..... tahun.....telah dilaksanakan ujian Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru  
(SPMB) Universitas Prof. Dr. Moestopo (Beragama) Tahun Akademik .....

Gelombang :  
Kelompok / Ruang :  
Gedung / Fakultas :  
Mata Uji : Agama, Pengetahuan Bahasa, Pengetahuan Sosial,  
Matematika  
Jumlah Peserta : ....., yang tidak hadir :  
.....  
Yaitu  
nomor:.....  
.....  
.....  
Catatan : .....  
.....  
.....

Ketua Panitia, Jakarta,.....  
Sekretaris

(Nama Ketua Panitia) (Nama Sekretaris Panitia)

<b>Pengawas</b>	
<b>Nama</b>	<b>Tanda Tangan</b>
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
4. _____	4. _____



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

Kode/Nomor :

079/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024

Tanggal : 27 SEPTEMBER  
2024

FORMULIR

STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN

Revisi :

Halaman :

### DAFTAR HADIR PESERTA SPMB

Mata Ujian :  
Hari / Tanggal :  
Waktu :  
Gedung / Ruang :  
Gelombang / Tahun Ajaran :

NO	NO TES	NAMA PESERTA	TANDA TANGAN	
1			1.	
2				2.
3			3.	
4				4.
Dst..				

Mengetahui,  
Ketua Panitia,

(Nama Ketua Panitia)

Jakarta,.....

Sekretaris

(Nama Sekretaris Panitia)



UNIVERSITAS PROF. DR. MOESTOPO (BERAGAMA)

FAKULTAS.....

Kode/Nomor :

080/FM/LPM-UPDM(B)/IX/2024

Tanggal : 27 SEPTEMBER  
2024

FORMULIR

STANDAR PENGELOLAAN PEMBELAJARAN

Revisi :

Halaman :

LAMPIRAN SK REKTOR NOMOR : ...../SK/KPTS/THN  
HASIL SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU (SPMB)  
TES GELOMBANG.....  
TAHUN AJARAN ...../.....

NO	NO TES	NAMA PESERTA	DITERIMA PADA PRODI
1			
2			
3			
4			
dst			

Jakarta,.....  
Rektor

(Nama dan ttd)