## **Formulir Aplikasi**

**FORMULIR APLIKASI RPL (Form 1/F01)**

Program Studi : Kesehatan Ayurweda

Jenjang : S1

Nama Perguruan Tinggi : Universitas Hindu Indonesia

**Bagian 1 : Rincian Data Calon Mahasiswa**

Pada bagian ini, cantumkan data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan saudara pada saat ini.

**a. Data Pribadi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama lengkap | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tempat / tgl. lahir | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jenis kelamin  | : | Pria / Wanita \*) |
| Status | : | Menikah/Lajang/Pernah menikah \*)  |
| Kebangsaan | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Alamat rumah | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Kode pos :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| No. Telepon/E-mail | : | Rumah | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Kantor | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | HP | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | e-mail | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*) Coret yang tidak perlu

**b. Data Pendidikan** [[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pendidikan terakhir | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nama Perguruan Tinggi/Sekolah | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Program Studi | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tahun lulus | : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Bagian 2 : Daftar Mata Kuliah**

Daftar Mata Kuliah pada Program Studi yang saudara ajukan untuk memperoleh pengakuan berdasarkan kompetensi yang sudah saudara peroleh dari **pendidikan formal** sebelumnya (melalui **Transfer sks**), dan dari pendidikan nonformal, informal atau pengalaman kerja (melalui asesmen untuk **Perolehan sks**), dengan cara memberi tanda pada pilihan **Ya** atau **Tidak.**

Daftar Mata Kuliah Program Studi : Kesehatan Ayurweda

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Kode Mata Kuliah | Nama Mata Kuliah | sks | Pengajuan RPL | Keterangan (Isikan: Transfer sks/ perolehan sks) |
| Ya | Tidak |
| 1 | AWUM 005 | Agama | 2  |  |  |  |
| 2 | AWUM 001 | Bahasa Indonesia  | 2 |  |  |  |
| 3 | AWUM 004 | Pancasila  | 2 |  |  |  |
| 4 | AWUM 003 | Bahasa Inggris  | 2  |  |  |  |
| 5 | AWDM001 | Bahasa Sanskerta | 2 |  |  |  |
| 6 | AWDM 002 | Bahasa Bali & Jawa Kuno | 2  |  |  |  |
| 7 | AWDM 003 | Pengetahuan dasar Ayurweda | 2 |  |  |  |
| 8 | AWDM 004 |  Biokimia | 2  |  |  |  |
| 9 | AWDM 005 | Anatomi Fisiologi Manusia (Racana Kriya Sarira Vijnana) | 2  |  |  |  |
| 10 | AWDM006 | Biologi Dasar | 2 |  |  |  |
| 11 | AWBM001 | Kewirausahaan | 2 |  |  |  |
| 12 | AWUM002 | Kewarganegaraan | 2 |  |  |  |
| 13 | AWPM001 | Taru Premana dan Pelestariannya | 3 |  |  |  |
| 14 | AWDM 007 | Mikrobiologi | 2 |  |  |  |
| 15 | AWDM 008 | Anthropologic Medik Kesehatan | 2  |  |  |  |
| 16 | AWCM 001 | Penggunaan Peralatan modern | 2 |  |  |  |
| 17 | AWDM009 | Toksikologi | 2 |  |  |  |
| 18 | AWPM002 | Pengetahuan Wariga | 2 |  |  |  |
| 19 | AWPM003 | Vaidhya/Balian | 3 |  |  |  |
| 20 | AWPM004 | Sato Premana | 2 |  |  |  |
| 21 | AWDM 010 | Nutrisi dan Gizi | 2 |  |  |  |
| 22 | AWDM011 | Kapita selekta Ayurweda1 | 2 |  |  |  |
| 23 | AWCM002 | Psikologi Kesehatan | 2 |  |  |  |
| 24 | AWPM 005 | Tattwa Keusadaan (Genta Pinaropitu,Sastra Sanga) | 3 |  |  |  |
| 25 | AWDM012 | Farmakologi dasar  | 3 |  |  |  |
| 26 | AWKM 01 | Fitofarmaka | 3 |  |  |  |
| 27 | AWKM002 | Diagnostik Fisik Ayurweda | 3 |  |  |  |
| 28 | AWCM003 | Pathology Klinik | 2 |  |  |  |
| 29 | AWPM 006 | Kesehatan Tradisional kecantikan (rukmini tattwa) | 3 |  |  |  |
| 30 | AWPM 007 | Etnomedicine (ramuan Tamba Usada) | 3 |  |  |  |
| 31 | AWPM008 | Praktek Etnomedicine | 1 |  |  |  |
| 32 | AWCM004 | Fisioterapi | 2 |  |  |  |
| 33 | AWKM003 | Yoga Patanjali | 2  |  |  |  |
| 34 | AWKM004 | Praktek Yoga | 1 |  |  |  |
| 35 | AWPM 009 | Kapita selekta Ayurweda 2 | 2 |  |  |  |
| 36 | AWCM005 | Psikoterapi | 3 |  |  |  |
| 37 | AWCM006 | Kebidanan dan kesehatan anak | 3 |  |  |  |
| 38 | AWKM006 | Massase Ayurweda(Pijat,apun,urut,cekel) | 2 |  |  |  |
| 39 | AWKM007 | Praktek massase | 1 |  |  |  |
| 40 | AWCM007 | Penyakit Dalam dan Pengobatannya | 3 |  |  |  |
| 41 | AWKM007 | Refleksiologi | 2 |  |  |  |
| 42 | AWKM008 | Praktek refleksiologi | 1 |  |  |  |
| 43 | AWPM010 | Trihita karana dan kesehatan Lingkungan | 2 |  |  |  |
| 44 | AWCM008 | Penyakit Infeksi dan Pengobatannya | 2 |  |  |  |
| 45 | AWCM009 | Neorologi | 2 |  |  |  |
| 46 | AWCM010 | Penyakit kulit dan kelamin | 2 |  |  |  |
| 47 | AWCM011 | Penyakit THT dan gigi | 3 |  |  |  |
| 48 | AWKM 009 | Akupressur | 2 |  |  |  |
| 49 | AWKM010 | Praktek akupressur | 1 |  |  |  |
| 50 | AWPM011 | Pengobatan Usada Bali | 3 |  |  |  |
| 51 | AWPM012 | Praktek Pengobatan Usada Bali | 1 |  |  |  |
| 52 | AWCM012 | Penyakit jiwa | 2 |  |  |  |
| 53 | AWPM013 | Naturopati | 2 |  |  |  |
| 54 | AWBM002 | Metodologi penelitian | 3 |  |  |  |
| 55 | AWKM011 | Penyuluh kesehatan | 3 |  |  |  |
| 56 | AWPM014 | Meditasi | 2 |  |  |  |
| 57 | AWBM003 | Praktek kerja klinik | 3 |  |  |  |
| 58 | AWKM012 | Aromaterapi dan penyehat Spa | 3 |  |  |  |
| 59 | AWKM013 | Homeopati | 2 |  |  |  |
| 60 | AWPM015 | Tenaga dalam kundalini (Kanda Pat) | 3 |  |  |  |
| 61 | AWBM004 | Teknik Informasi E-Comerce | 2 |  |  |  |
| 62 | AWBM005 | PKL | 4 |  |  |  |
| 63 | AWBM006 | KKN | 3 |  |  |  |
| 64 | AWBM007 | Seminar Proposal | 2 |  |  |  |
| 65 | AWBM008 | Tugas Akhir (Skripsi) | 6 |  |  |  |
|  TOTAL  | 149 |  |  |  |

Bersama ini saya mengajukan permohonan untuk dapat mengikuti Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL) dan dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. semua informasi yang saya tuliskan adalah sepenuhnya benar dan saya bertanggung-jawab atas seluruh data dalam formulir ini, dan apabila dikemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut adalah tidak benar, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;

2. saya memberikan ijin kepada pihak pengelola program RPL, untuk melakukan pemeriksaan kebenaran informasi yang saya berikan dalam formulir aplikasi ini kepada seluruh pihak yang terkait dengan jenjang akademik sebelumnya dan kepada perusahaan tempat saya bekerja sebelumnyadan atau saat ini saya bekerja; dan

3. saya akan mengikuti proses asesmen sesuai dengan jadwal/waktu yang ditetapkan oleh Perguruan Tinggi.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tempat/Tanggal : |
| Tanda tangan Pelamar :(........................................................) |

**Lampiran yang disertakan:**

1. Formulir Evaluasi Diri sesuai dengan Daftar Mata Kuliah yang diajukan untuk RPL disertai dengan bukti pendukung pemenuhan Capaian Pembelajarannya.
2. Daftar Riwayat Hidup
3. Ijazah dan Transkrip Nilai
4. lainnya/sebutkan…………...

## **Lampiran 2. Formulir Evaluasi Diri Mata Kuliah Program Studi Kesehatan Ayurweda**

**FORMULIR EVALUASI DIRI PROGRAM STUDI KESEHATAN AYURWEDA**

**Nama Calon :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tempat/Tgl lahir :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alamat :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nomor Telpon/HP :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alamat E Mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pengantar**

Tujuan pengisian Formulir Evaluasi Diri ini adalah agar calon dapat secara mandiri menilai tingkat profesiensi dari setiap kriteria unjuk kerja capaian pembelajaran mata kuliah atau modul pembelajaran dan menyampaikan bukti yang diperlukan untuk mendukung klaim tingkat profesiensinya.

Isilah setiap kriteria unjuk kerja atau capaian pembelajaran pada halaman-halaman berikut sesuai dengan tingkat profesiansi yang saudara miliki. Saudara harus jujur dalam melakukan penilaian ini.

**Catatan:** Jika saudara merasa yakin dengan kemampuan yang saudara miliki atas pencapaian profesiensi setiap kriteria unjuk kerja atau capaian pembelajaran yang dideskripsikan pada halaman berikut, dimohon saudara dapat melampirkan bukti yang valid, otentik, terkini, dan mencukupi untuk mendukung klaim saudara atas pencapaian profesiensi yang baik, dan/atau sangat baik tersebut.

Identifikasi tingkat profesiensi pencapaian saudara dalam kriteria unjuk kerja atau capaian pembelajaran dengan menggunakan jawaban berikut ini:

|  |  |
| --- | --- |
| **Profisiensi/kemampuan** | **Uraian** |
| Sangat baik | * Saya melakukan tugas ini dengan sangat baik, atau
* Saya menguasai bahan kajian ini dengan sangat baik, atau
* Saya memiliki keterampilan ini, selalu digunakan dalam pekerjaan dengan tepat tanpa ada kesalahan
 |
| Baik | * Saya melakukan tugas ini dengan baik, atau
* Saya menguasai bahan kajian ini dengan baik, atau
* Saya memiliki keterampilan ini, dan kadang-kadang digunakan dalam pekerjaan
 |
| Tidak pernah | * Saya tidak pernah melakukan tugas ini, atau
* Saya tidak menguasai bahan kajian ini, atau
* Saya tidak memiliki keterampilan ini
 |

Bukti yang dapat digunakan untuk mendukung klaim saudara atas pencapaian profesiensi yang baik dan atau sangat baik tersebut antara lain:

1. Ijazah dan/atau Transkrip Nilai dari Mata Kuliah yang pernah ditempuh di jenjang Pendidikan Tinggi sebelumnya (khusus untuk **transfer sks**);
2. Daftar Riwayat pekerjaan dengan rincian tugas yang dilakukan;
3. Sertifikat Kompetensi;
4. Sertifikat pengoperasian/lisensi yang dimiliki (misalnya, operator *forklift*, *crane*,dsb.);
5. Foto pekerjaan yang pernah dilakukan;
6. Buku harian;
7. Lembar tugas / lembar kerja ketika bekerja di perusahaan;
8. Dokumen analisis/perancangan (parsial atau lengkap) ketika bekerja di perusahaan;
9. *Logbook;*
10. Catatan pelatihan di lokasi tempat kerja;
11. Keanggotaan asosiasi profesi yang relevan;
12. Referensi / surat keterangan/ laporan verifikasi pihak ketiga dari pemberi kerja / supervisor;
13. Penghargaan dari industri; dan
14. Penilaian kinerja dari perusahaan

**Bukti** untuk mendukung klaim calon atas pernyataan kriteria capaian pembelajaran mata kuliah atau modul pembelajaran yang dilampirkan calon pada saat mengajukan lamaran akan diverifikasi dan divalidasi oleh Asesor sesuai prinsip bukti, yaitu, sahih **(V),** otentik **(A)**, terkini **(T)** dan cukup **(M),** yaitu:

* **Sahih *(Valid)***: ada hubungan yang jelas antara persyaratan bukti dari unit kompetensi/mata kuliah yang akan dinilai dengan bukti yang menjadi dasar penilaian;
* **Otentik/Asli)**: dapat dibuktikan bahwa buktinya adalah karya calon sendiri.
* **Terkini**: bukti menunjukkan pengetahuan dan keterampilan kandidat saat ini;
* **Cukup/Memadai**: kriteria mengacu kepada kriteria unjuk kerja dan panduan bukti: mendemonstrasikan kompetensi selama periode waktu tertentu; mengacu kepada semua dimensi kompetensi; dan mendemonstrasikan kompetensi dalam konteks yang berbeda;

**Formulir Evaluasi Diri Mata Kuliah :**

Pada mata kuliah ini, akan dipelajari :

| **Kemampuan Akhir Yang Diharapkan/ Capaian Pembelajaran Mata Kuliah** | **Profiesiensi pengetahuan dan keterampilan saat ini\*** | **Hasil evaluasi Asesor****(diisi oleh Asesor)** | **Bukti yang disampaikan\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sangat baik** | **Baik** | **Tidak pernah** | **V** | **A** | **T** | **M** | **Nomor Dokumen** | **Jenis dokumen** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Saya telah membaca dan mengisi Formulir Evaluasi Diri ini untuk mengikuti asesmen RPL dan dengan ini saya menyatakan:**

1. Semua informasi yang saya tuliskan adalah sepenuhnya benar dan saya bertanggung-jawab atas seluruh data dalam formulir ini dan apabila dikemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut adalah tidak benar, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. Saya memberikan ijin kepada pihak pengelola program RPL, untuk melakukan pemeriksaan kebenaran informasi yang saya berikan dalam formulir evaluasi diri ini kepada seluruh pihak yang terkait dengan data akademik sebelumnya dan kepada perusahaan tempat saya bekerja sebelumnya dan atau saat ini saya bekerja; dan
3. Saya bersedia untuk mengikuti asesmen lanjutan untuk membuktikan kompetensi saya, sesuai waktu dan tempat/*platform* daring yang ditentukan oleh unit RPL.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tempat/Tanggal : |
| Tanda tangan Pelamar :(........................................................) |

## **Lampiran 3. Formulir Daftar Riwayat Hidup**

**Formulir Daftar Riwayat Hidup *(CURRICULUM VITAE)***

**IDENTITAS DIRI**

Nama :

Tempat dan Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Status Perkawinan :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

Telp./Faks. :

Alamat Rumah :

Telp./HP :

**RIWAYAT PENDIDIKAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **Nama Sekolah** | **Tahun Lulus** | **Jurusan/****Program Studi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PELATIHAN PROFESIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tahun** | **Jenis Pelatihan****(Dalam/ Luar Negeri)** | **Penyelenggara** | **Jangka waktu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**KONFERENSI/SEMINAR/LOKAKARYA/SIMPOSIUM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tahun** | **Judul Kegiatan** | **Penyelenggara** | **Panitia/ peserta/pembicara** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PENGHARGAAN/PIAGAM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tahun** | **Bentuk Penghargaan** | **Pemberi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ORGANISASI PROFESI/ILMIAH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tahun** | **Jenis/ Nama Organisasi** | **Jabatan/jenjang keanggotaan** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DAFTAR RIWAYAT PEKERJAAN/PENGALAMAN KERJA**

Pada bagian ini, diisi dengan pengalaman kerja yang anda miliki yang relevan dengan mata kuliah yang akan dinilai. Tulislah data pengalaman kerja saudara dimulai dari urutan paling akhir (terkini).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama dan Alamat Institusi/Perusahaan** | **Periode Bekerja****(Tgl/bln/th)** | **Posisi/****jabatan** [[2]](#footnote-2) | **Uraian Tugas utama pada posisi pekerjaan tersebut** | **Bukti yang disampaikan** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Saya menyatakan bahwa semua keterangan dalam Daftar Riwayat Hidupini adalah sepenuhnya benar dan saya bertanggung-jawab atas seluruh data dalam formulir ini, dan apabila dikemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut adalah tidak benar, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan apabila terdapat kesalahan, saya bersedia mempertanggungjawabkannya.

-----------, -------------------------20…

 Yang Menyatakan,

 (........................................................)

**BERITA ACARA REKAPITULASI HASIL ASESMEN**

**PEROLEHAN SKS RPL TIPE A**

Nama Calon Mahasiswa: **Indria Ariastuti** Program Studi: **S1 Kesehatan Ayurweda**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kode Mata Kuliah** | **Nama Mata Kuliah** | **Hasil Asesmen Perolehan****Nilai** | **Nilai Huruf** | **Status** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |

Dengan ini memberitahukan bahwa hasil asesmen RPL perolehan kredit atas nama mahasiswa **NAMA** melulusi **XX** mata kuliah yang ada di Prodi S1 Kesehatan **Ayurweda**, Fakultas Kesehatan. Seluruh proses RPL telah dilakukan melalui asesmen pemeriksaan dokumen hingga asesmen lanjutan.

Denpasar, 19 Agustus 2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asesor 1** | **Asesor 2** | **Asesor 3** |
| NAMA | NAMA |  NAMA |
|  |  |  |

SURAT PERNYATAAN

TIDAK AKAN MENGAJUKAN PINDAH PERGURUAN TINGGI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program RPL di Program Studi Kesehatan Ayurweda.

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Agama :

Status Perkawinan :

Alamat tempat tinggal :

Prodi yang ditempati :

Fakultas :

Nomor Handphone :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya bersedia menempuh pendidikan di Program Studi Kesehatan Ayurweda., dan tidak akan mengajukan permohonan pindah belajar di perguruan tinggi lain selama saya menempuh pendidikan di Universitas Hindu Indonesia Denpasar. Apabila saya tetap mengajukan pindah, maka saya dianggap mengundurkan diri dan/atau *drop out*.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh pihak Universitas Hindu Indonesia Denpasar, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar.

Denpasar, Agustus 2023

Yang membuat pernyataan,

 Meterai 10.000

**Indria Ariastuti**

1. Untuk lulusan SMA atau sederajat, kolom program studi dapat dikosongkan [↑](#footnote-ref-1)
2. Apabila berpindah posisi/jabatan dalam pengalaman pekerjaan tersebut maka posisi/jabatan tersebut harus dituliskan dalam tabel meskipun perubahan posisi/jabatan tersebut masih dalam perusahaan yang sama [↑](#footnote-ref-2)