



**FORMULIR MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS**

**PUSAT PENJAMINAN MUTU**  
**SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS**  
**2024**

## **TIM PENYUSUN FORMULIR MUTU**

### **Penanggung Jawab**

Dr. H. Abu Anwar, M.Ag.

### **Ketua**

Johan Andriresgo, M.Pd.I.

### **Sekretaris**

Ika Kurnia Sofiani, S.Th.I., M.Pd.I.

### **Anggota**

Dr. Jarir, M.Ag.

Dr. Chanifudin, M.Pd.I.

Dr. Imam Ghozali, M.Pd.I.

Edi Purnomo, M.A.

Muhammad Rusdi Syawaludin, M.Si.

Nadana Mardhotillah, M.Ag.

Reski Lestari, M.Si.

Muhamad Irfan Marhani, S.Psi.

Hj. Nadia Faiqa, M.Pd.I.

Muhammad Al Mansyur, M.S.I.

Ahmad Jailani, M.Pd.

Dr. Al Ma'arif, M.S.I.

Khairul Azan, M.Pd.

Asruari Misda, M.A.

Yulmitra Handayani, M.H.

Triana Susanti, M.Pd.

Syamsul, S.E.

Wan Muhammad Fariq, Lc., M.Pd.

Endah Dwi Jayanti, M.Si.

Sandi Andika, M.E.

Ervina, M.Pd.

Asfar Hamidi Siregar, Lc., M.H.

Risma Junita, M.A.

Reno Firdaus, M.Si.

Aisyah Nuramini, M.Pd.

Hikmah Muftiana, M.A.

Mentari Tri Indah Rahmayani, M.Kom.

## LEMBAR PENGESAHAN

|                                                                                   |                                                                                                             |                 |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------|
|  | <b>STAIN BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga – Senggoro Bengkalis Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Kode            | SMFM/SPMI/Sti.Bkls/007 |
|                                                                                   |                                                                                                             | Tanggal Revisi  | November 2024          |
|                                                                                   | <b>FORMULIR MUTU</b>                                                                                        | Tanggal Berlaku | 1 Januari 2025         |
|                                                                                   |                                                                                                             | Revisi          | 1                      |

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Disiapkan Oleh:                                                                                                                                                                                                      | Diperiksa Oleh:                                                                                                                                                                                                             |
| <p style="text-align: center;">Kepala Pusat Penjaminan Mutu</p>  <p style="text-align: center;"><b>Johan Andriesgo, M.Pd.I.</b></p> | <p style="text-align: center;">Wakil Ketua Bidang Akademik dan Kelembagaan</p>  <p style="text-align: center;"><b>Dr. Jarir, M.Ag.</b></p> |
| Disahkan Oleh:                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |
| Ketua                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |
|  <p style="text-align: center;"><b>Dr. H. Abu Anwar, M.Ag.</b></p>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |



**KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS**

NOMOR : 689 TAHUN 2024

TENTANG

**PENETAPAN FORMULIR SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL  
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS  
TAHUN 2024**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

**KETUA SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS**

- Menimbang :
- a. bahwa dalam rangka untuk meningkatkan efektifitas, efesiensi, dan produktivitas dalam pelaksanaan Tridharma Perguruan Tinggi di Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Bengkulu, perlu adanya Formulir Sistem Penjaminan Mutu Internal sebagai acuan dalam pelaksanaannya,
  - b. sehubungan dengan butir a tersebut di atas, perlu menetapkan Formulir Sistem Penjaminan Mutu Internal Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Bengkulu Tahun 2024,
- Mengingat :
- 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional,
  - 2. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2005 tentang Guru dan dosen,
  - 3. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi,
  - 4. Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010 tentang Perubahan atas PP Nomor 17 Tahun 2010 tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan ,
  - 5. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 2013 tentang Standar Nasional Pendidikan,
  - 6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi,
  - 7. Peraturan Menteri Agama RI Nomor 58 Tahun 2022 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Agama Nomor 34 Tahun 2014 tentang Organisasi dan Tata Kerja STAIN Bengkulu,
  - 8. Peraturan Menteri Agama RI Nomor 57 Tahun 2016 tentang Statuta STAIN Bengkulu,
  - 9. Surat Keputusan Ketua Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Bengkulu No. 465 Tahun 2020 tentang Penetapan Buku Pedoman Penulisan Skripsi Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Bengkulu

**MEMUTUSKAN :**

- Menetapkan :
- KEPUTUSAN KETUA SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS TENTANG PENETAPAN FORMULIR SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS TAHUN 2024**
- KESATU :
- Penetapan Formulir Sistem Penjaminan Mutu Internal Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Bengkulu Tahun 2024 ini diperuntukkan bagi seluruh mahasiswa STAIN Bengkulu,
- KEDUA :
- Penetapan Formulir Sistem Penjaminan Mutu Internal Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Bengkulu Tahun 2024 ini berlaku sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di Bengkulu  
Pada tanggal 06 Desember 2024  
KETUA

ABU ANWAR

## KATA PENGANTAR

Pelayanan prima merupakan suatu keniscayaan yang mutlak harus dijalankan semua organisasi publik, tak terkecuali Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri (STAIN) Bengkalis.

STAIN Bengkalis sepenuhnya menyadari bahwa perbaikan terus-menerus (*continuous improvement*) atas kualitas layanan sebagai wujud layanan prima perlu dilakukan agar dapat bersaing dalam tingkat nasional atau internasional. Kesadaran tersebut telah mendorong STAIN Bengkalis untuk mengambil langkah – langkah strategis dalam mewujudkan layanan prima. Salah satu langkah strategis tersebut adalah melaksanakan Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI).

Salah satu bagian dari Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) adalah dengan adanya standarisasi dalam rumusan formulir mutu yang tertuang melalui satu buku pedoman. Buku Formulir SPMI ini sebagai acuan oleh seluruh pimpinan dan civitas akademika di Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Bengkalis dalam melaksanakan penjaminan mutu.

Dengan tersusunnya Formulir SPMI ini kami berharap masukan dari berbagai pihak demi kemajuan Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri (STAIN) Bengkalis.

Bengkalis,    Desember 2024  
Kepala Pusat Penjaminan Mutu,



**Johan Andriesgo, M.Pd.I.**



# DAFTAR ISI

|                                                                     |            |
|---------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>TIM PENYUSUN .....</b>                                           | <b>ii</b>  |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>                                       | <b>iii</b> |
| <b>SURAT KEPUTUSAN.....</b>                                         | <b>iv</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                                          | <b>v</b>   |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                                             | <b>vii</b> |
|                                                                     |            |
| • FORMULIR PENDAFTARAN KIP-K .....                                  | 1          |
| • FORMULIR CHECK LIST PENGAJUAN CUTI KULIAH.....                    | 5          |
| • FORMULIR PENDAFTARAN PPL.....                                     | 6          |
| • FORMULIR PENGAJUAN KEGIATAN PENGABDIAN<br>KEPADA MASYARAKAT ..... | 8          |
| • FORMULIR PENGAJUAN PENELITIAN .....                               | 10         |
| • FORMULIR PENDAFTARAN KKN.....                                     | 12         |
| • FORMULIR DISPOSISI.....                                           | 13         |
| • FORMULIR PENGAJUAN ATK .....                                      | 14         |
| • FORMULIR CHECK LIST SERAH TERIMA LEGALISIR.....                   | 15         |
| • FORMULIR PERMOHONAN SURAT REKOMENDASI<br>PENELITIAN .....         | 16         |
| • FORMULIR PERMOHONAN SUKET IJAZAH/TRANSKRIP<br>HILANG/RUSAK.....   | 18         |

- FORMULIR PERMOHONAN SURAT KETERANGAN  
LULUS .....20
- FORMULIR PERMOHONAN SURAT KETERANGAN  
AKTIF KULIAH/KTM SEMENTARA.....21
- FORMULIR PERMOHONAN PENERBITAN KTM  
HILANG/RUSAK .....23
- FORMULIR CHECK LIST BERKAS DOKUMEN  
KEGIATAN .....24
- FORMULIR RINCIAN JASA PROFESI .....26
- FORMULIR RINCIAN PESERTA KEGIATAN.....27
- FORMULIR PERSETUJUAN SATUAN PENGAWAI  
INTERNAL (SPI) .....28

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA                                                                                                          | Nomor Formulir    | FMR.001        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2025 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR PENDAFTARAN KIP-K

**FORMULIR PENDAFTARAN**  
**PROGRAM KARTU INDONESIA PINTAR KULIAH (KIP-K)**  
**SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS**  
**TAHUN AKADEMIK .....**

PASFOTO  
 TERBARU  
 3 x 4

### I. DATA DIRI

1. Nama *(sesuai ijazah)* :
2. Jenis Kelamin :
3. Tempat/ Tanggal Lahir :
4. Alamat Lengkap
  - Jalan :
  - Desa/ Kelurahan :
  - Kecamatan :
  - Kabupaten :
5. No. HP :

### II. DATA KELUARGA

1. Nama Orang Tua
  - a. Ayah :
  - b. Ibu :

2. Pekerjaan
  - a. Ayah :
  - b. Ibu :
3. Jumlah Tanggungan Orang Tua :  Orang
4. Alamat Lengkap
 

Jalan :

Desa/ Kelurahan :

Kecamatan :

Kabupaten :
5. No. HP :
6. Status Orang Tua ☐ Ayah ☐ Ibu 1. Kandung  
2. Tiri 3. Angkat
7. Pendidikan Orang Tua ☐ Ayah ☐ Ibu 1. Tidak Sekolah  
2. SD 3. SMP/MTS 4. SMA/MA  
5. D3 6. S1/D4
8. Orang Tua Kandung : ☐ Ayah ☐ Ibu 1. Masih Hidup  
2. Sudah Wafat
9. Rumah Tinggal Keluarga:
  - a. Kepemilikan : ☐ 1. Sendiri 2. Sewa  
3. Menumpang
  - b. Sumber Listrik : ☐ 1. PLN 2. Genset/Mandiri  
3. Tidak ada
  - c. Jumlah orang tinggal :  Orang
10. Penghasilan Keluarga
  - a. Ayah : Rp. /Bulan
  - b. Ibu : Rp. /Bulan

### III. DATA PENDIDIKAN :

1. Kode Sekolah Asal (NPSN) :
2. Nama Sekolah Asal :

3. Jurusan :
4. NIS / NISN :
5. Tahun Lulus :
6. Urutan Prestasi Akademik (Rangking) di Sekolah :
  - A. - Kelas X Semester I : ☐ dari ☐ siswa
    - Kelas X Semester II : ☐ ☐
  - B. - Kelas XI Semester I : ☐ ☐
    - Kelas XI Semester II : ☐ ☐
  - C. - Kelas XII Semester I : ☐ ☐
    - Kelas XII Semester II : ☐ ☐

#### IV. PILIHAN PROGRAM STUDI DI STAIN BENGKALIS

1. Pilihan 1 :
2. Pilihan 2 :

#### V. RENCANA HIDUP DI LOKASI PENDIDIKAN YANG DITUJU APABILA DITERIMA

1. Rencana Tempat Tinggal : ☐ 1. Bersama Keluarga  
2. Kos/Sewa 3. Belum Ada
2. Ada Dukungan Keluarga : ☐ 1. Ya 2. Tidak
3. Transportasi dari daerah asal : ☐ 1. Pesawat Terbang  
2. Kapal Laut 3. Darat
4. Transportasi sehari-hari :

#### VI. CATATAN KHUSUS :

Kondisi Kesehatan  
( sakit kronis, ketunaan, dll) :

Dengan ini saya menyatakan dengan penuh kesadaran untuk taat dan patuh terhadap ketentuan umum dan khusus KIP Kuliah, menjunjung tinggi kehormatan pribadi, keluarga, almamater dan asal sekolah dengan mengisi segala informasi sebenar-benarnya. Saya bersedia dikenai sanksi apabila melanggar ketentuan dan memberikan informasi yang tidak benar.

Bengkalis, dd/mm/yyyy

Hormat saya,

Tanda tangan

Nama lengkap pendaftar

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   | Nomor Formulir    | FMR.002        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR CHECK LIST PENGAJUAN CUTI KULIAH

### FORM *CHECK LIST* PENGAJUAN CUTI KULIAH

Nama :

NIM :

Program Studi :

Kelengkapan Dokumen

- ☐ Surat Permohonan cuti dari yang bersangkutan kepada Ketua Program Studi yang diketahui oleh Penasehat Akademik;
- ☐ Foto Copy Slip Pembayaran SPP (UKT) terakhir;
- ☐ Foto Copy KHS dari Semester 1 s.d Semester terakhir
- ☐ Foto Copy KTM;
- ☐ Rekomendasi dari Ketua Program Studi;
- ☐ Ketua Program Studi meneruskan berkas permohonan cuti mahasiswa tersebut ke Ketua STAIN Bengkalis c.q. Kepala Sub Bagian Layanan Akademik , untuk diterbitkan surat izin cutinya.

Bengkalis, dd/mm/yyyy

Verifikator,

Nama verifikator

\*Beri tanda √ pada kotak jika dokumen terpenuhi

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA                                                                                                          | Nomor Formulir    | FMR.001        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR PENDAFTARAN PPL

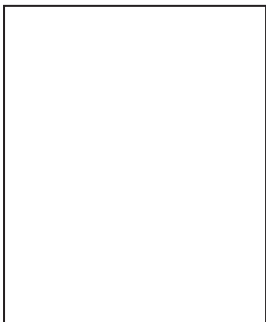
### Formulir Pendaftaran Peserta PPL

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
 NIM : .....  
 Prodi : .....  
 Jurusan : .....  
 Tempat dan tanggal lahir : .....  
 Jenis Kelamin : .....  
 Alamat Rumah : .....  
 Nomor HP : .....  
 Email : .....

Dengan ini mendaftarkan diri untuk menjadi peserta Praktik Pengalaman Lapangan (PPL) tahun ..... yang diselenggarakan oleh Jurusan..... dan .....(lokasi PPL), dan sanggup:

1. Mematuhi segala ketentuan yang berkaitan dengan pelaksanaan PPL;
2. Mematuhi segala peraturan dan tata tertib yang ditetapkan baik oleh Jurusan ..... maupun lembaga tempat praktik.



Bengkalis, .....

Calon Peserta,

.....

NIM. ....

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   | Nomor Formulir    | FMR.003        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

**FORMULIR PENGAJUAN KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

**FORMULIR PENGAJUAN KEGIATAN  
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (P3M)  
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS**

|    |                        |   |  |
|----|------------------------|---|--|
| 1  | Judul Pengabdian       | : |  |
| 2  | Bentuk kegiatan        | : |  |
| 3  | Jenis kegiatan         | : |  |
| 4  | Lokasi Kegiatan        | : |  |
| 5  | Waktu Pelaksanaan      | : |  |
| 6  | Target Peserta         | : |  |
| 7  | Jenis Biaya Pengabdian | : |  |
| 8  | Jumlah Biaya           | : |  |
|    | Terbilang              | : |  |
| 9  | Luaran/ output         | : |  |
| 10 | Ketua Pelaksana        |   |  |
|    | a. Nama Lengkap        | : |  |
|    | b. NIDN/NIP            | : |  |
|    | c. Disiplin Ilmu       | : |  |
|    | d. Pangkat/Golongan    | : |  |
|    | e. Jabatan             | : |  |
|    | f. Program Studi       | : |  |

|    |         |   |    |
|----|---------|---|----|
| 11 | Anggota | : | 1. |
|    |         |   | 2. |
|    |         |   | 3. |
|    |         |   | 4. |

Bengkalis, dd/mm/yyyy

Pemohon,

**Nama Lengkap**

NIDN.

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   | Nomor Formulir    | FMR.004        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

**FORMULIR PENGAJUAN PENELITIAN**

**FORMULIR PENGAJUAN PENELITIAN**  
**PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (P3M)**  
**SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS**

|   |                           |   |    |
|---|---------------------------|---|----|
| 1 | Judul Penelitian          | : |    |
| 2 | Jenis Bantuan Penelitian  | : |    |
| 3 | Klaster Penelitian        | : |    |
| 4 | Bidang Ilmu Penelitian    |   |    |
| 5 | Tahun Penelitian          | : |    |
| 6 | Jumlah Bantuan Penelitian | : |    |
|   | Terbilang                 | : |    |
| 7 | Luaran/ output            | : |    |
| 8 | Ketua Peneliti            |   |    |
|   | a. Nama Lengkap           | : |    |
|   | b. NIDN/NIP/NIPPK         | : |    |
|   | c. Disiplin Ilmu          | : |    |
|   | d. Pangkat/Golongan       | : |    |
|   | e. Jabatan                | : |    |
|   | f. Program Studi          | : |    |
| 9 | Anggota                   | : | 1. |
|   |                           |   | 2. |
|   |                           |   | 3. |
|   |                           |   | 4. |
|   |                           |   | 5. |

Bengkalis, dd/mm/yyyy  
Pemohon,

**Nama Lengkap**  
NIDN.

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   | Nomor Formulir    | FMR.005        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR PENDAFTARAN KKN

### FORMULIR PENDAFTARAN KKN PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (P3M) SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS

|    |                          |   |  |
|----|--------------------------|---|--|
| 1  | Nama Lengkap             | : |  |
| 2  | Tempat, Tanggal Lahir    | : |  |
| 3  | Jenis Kelamin            | : |  |
| 4  | NIM                      | : |  |
| 5  | Program Studi            | : |  |
| 6  | Semester                 | : |  |
| 7  | Jumlah SKS sudah diambil | : |  |
| 8  | Program Perkuliahan      | : |  |
| 9  | Status Pernikahan        | : |  |
| 10 | Status Pekerjaan         | : |  |
| 11 | No WhatsApp              | : |  |
| 12 | Size Baju                | : |  |
| 13 | Upload Surat Pernyataan  | : |  |
| 14 | Upload Pas Foto          | : |  |
| 15 | Upload SK Kerja          | : |  |

Bengkalis, dd/mm/yyyy  
Pemohon,

**Nama Lengkap**  
NIDN.

|                                                                                   |                                                                                                                                              |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                  | Nomor Formulir    | FMR.006        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkulu, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                              | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                              | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                              | Disahkan oleh     |                |

**FORMULIR DISPOSISI**

**KEMENTERIAN AGAMA**  
**LEMBAR DISPOSISI**  
**SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS**

|                                                                                            |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Indeks                                                                                     | Kode                                  |
| Berkas :                                                                                   |                                       |
| Tanggal / Nomor :<br>Asal :<br>Isi Ringkas :<br><br>Diterima Tanggal :                     |                                       |
| Tanggal penyelesaian :                                                                     |                                       |
| Isi Disposisi :                                                                            | Diteruskan kepada :<br>1.<br>2.<br>3. |
| Sesudah digunakan harap segera dikembalikan<br>Kepada :<br>.....<br><br>Tanggal :<br>..... |                                       |



|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   | Nomor Formulir    | FMR.008        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

**FORMULIR CHECK LIST SERAH TERIMA LEGALISIR**

**SERAH TERIMA LEGALISIR DOKUMEN BAGIAN UMUM**

| No  | Nama | Jenis Berkas | Tanggal | Jumlah Lembar | No Hp | Tanda Terima |
|-----|------|--------------|---------|---------------|-------|--------------|
| 1   |      |              |         |               |       |              |
| 2   |      |              |         |               |       |              |
| 3   |      |              |         |               |       |              |
| 4   |      |              |         |               |       |              |
| 5   |      |              |         |               |       |              |
| dst |      |              |         |               |       |              |

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA                                                                                                          | Nomor Formulir    | FMR.009        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR PERMOHONAN SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

Kepada Yth  
**Ketua STAIN Bengkalis**  
**Cq. Kasubbag Layanan Akademik**  
 Di Bengkalis

Dengan hormat,  
 Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....  
 NIM : .....  
 Semester : .....  
 Tempat/Tgl Lahir : .....  
 Program Studi : .....  
 Tanggal Ujian Proposal : .....  
 Telp/Hp : .....  
 Jenis Penelitian : .....  
 Lokasi Penelitian : .....  
 Judul Skripsi : .....

Dengan ini Mengajukan Permohonan Surat Rekomendasi Penelitian.  
 Bersama ini saya lampirkan :

1. Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
2. Fotocopy Bukti Bayar SPP
3. Fotocopy Cover Skripsi yang sudah di ACC Penguji

4. Fotocopy Berita acara ujian Proposal, catatan penguji I dan II
5. Surat keterangan lanjut penelitian dari ketua prodi
6. Surat Pra Riset dari Tempat Penelitian

Demikian Formulir Permohonan ini saya buat dengan benar dan dapat dipertanggung jawabkan, terima kasih.

Bengkalis, dd/mm/yyyy  
Pemohon,

**Nama Pemohon**  
NIM.

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA                                                                                                          | Nomor Formulir    | FMR.010        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR PERMOHONAN SUKET IJAZAH/TRANSKRIP HILANG/RUSAK

Kepada Yth

**Ketua STAIN Bengkalis**

**Cq. Kasubbag Layanan Akademik**

Di Bengkalis

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....

Tempat/Tgl Lahir : .....

Tahun Lulus : .....

Program Studi : .....

Alamat : .....

Telp/Hp : .....

Dengan ini Mengajukan Permohonan Surat Keterangan Ijazah/Transkrip\* Hilang/Rusak. Bersama ini saya lampirkan :

1. Surat keterangan hilang dari kepolisian (asli)
2. Fotocopy Ijazah/Transkrip
3. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP) / Kartu Keluarga (KK)

Demikian Formulir Permohonan ini saya buat dengan benar dan dapat dipertanggung jawabkan, terima kasih.

Bengkalis, dd//mm/yyyy  
Pemohon,

**Nama Pemohon**  
NIM.

Catatan :

*\*Coret yang tidak perlu*

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   | Nomor Formulir    | FMR.011        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR PERMOHONAN SURAT KETERANGAN LULUS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
 NIM : .....  
 Tempat/Tgl Lahir : .....  
 Prodi/Jurusan : .....  
 Tanggal yudisium : .....  
 Alamat : .....  
 Hp : .....

Dengan ini Mengajukan Permohonan untuk diterbitkan Surat Keterangan Lulus. Bersama ini saya lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1. Fotocopy Ijazah Terakhir
2. Pas Foto 3x4 (2 Lembar)
3. Fotocopy KK
4. Fotocopy KTP
5. Fotocopy Lampiran SK Yudisium

Demikian permohonan ini, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Bengkalis, dd/mm/yyyy  
Pemohon,

Nama Lengkap  
NIM.

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA                                                                                                          | Nomor Formulir    | FMR.012        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

**FORMULIR PERMOHONAN SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH/KTM SEMENTARA**

Kepada Yth  
**Ketua STAIN Bengkalis**  
**Cq. Kasubbag Layanan Akademik**  
 Di Bengkalis

Dengan hormat,  
 Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama

:

NIM/ID Pendaftaran

:

Tempat/Tgl Lahir

:

Jurusan

:

Program Studi

:

Alamat Lengkap

:

Telp/Hp

:

Tahun Akademik

:

Dengan ini Mengajukan Permohonan Surat Keterangan :

- ☐

1. Surat Keterangan Aktif Kuliah  
 Digunakan untuk :  
 .....
- ☐

2. Surat Keterangan KTM Sementara  
 Digunakan untuk :  
 .....

Bersama ini saya lampirkan :

1. Fotocopy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM)
2. Fotocopy Bukti Bayar SPP
3. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
4. Fotocopy Kartu Ujian (Mahasiswa Baru)

Demikian pengisian Formulir Permohonan ini saya buat dengan benar dan dapat dipertanggung jawabkan, terima kasih.

Bengkalis, dd/mm/yyyy  
Pemohon,

**Nama Lengkap**  
NIM.

Catatan :

*\*Ceklis pada surat keterangan yang diminta*

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA                                                                                                          | Nomor Formulir    | FMR.013        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR PERMOHONAN PENERBITAN KTM HILANG/RUSAK

Kepada Yth

**Ketua STAIN Bengkalis**

**Cq. Kasubbag Layanan Akademik**

Di Bengkalis

Dengan hormat, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : .....  
 NIM : .....  
 Tempat/Tgl Lahir : .....  
 Jurusan : .....  
 Program Studi : .....  
 Alamat Lengkap : .....  
 Telp/Hp : .....  
 Tahun Akademik : .....

Dengan ini Mengajukan Permohonan Penerbitan KTM Pengganti

Bersama ini saya lampirkan :

1. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP)
2. Biaya administrasi Cetak Kartu

Demikian pengisian Formulir Permohonan ini saya buat dengan benar dan dapat dipertanggung jawabkan, terima kasih.

Bengkalis dd/mm/yyyy  
Pemohon,

**Nama Lengkap**  
NIM.

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA                                                                                                          | Nomor Formulir    | FMR.014        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

FORMULIR CHECK LIST BERKAS DOKUMEN KEGIATAN



FORM *CHECK LIST* BERKAS DOKUMEN KEGIATAN  
 TAHUN ANGGARAN .....

Nama Pengusul : .....  
 Jabatan : .....  
 Nama Kegiatan : .....  
 MAK/BAS Kegiatan : .....

| No | Nama Berkas       | Ada<br>(√) | Tidak<br>(√) | Keterangan |
|----|-------------------|------------|--------------|------------|
| 1  | SK Kegiatan       |            |              |            |
| 2  | TOR /KAK Kegiatan |            |              |            |
| 3  | RAB Kegiatan      |            |              |            |
| 4  | Rundown           |            |              |            |
| 5  | Data Dukung       |            |              |            |

**\*Kegiatan tersebut sudah dianggarkan dalam DIPA**

- ☐ Sudah
 ☐ Belum
- ☐ Belum Diusulkan Revisi
 ☐ Dalam Tahap Revisi

Catatan :

---

---

---

---

Bengkalis, dd/mm/yyyy

Petugas,

**Nama Lengkap**

NIP/NIPK.

|                                                                                   |                                                                                                                                               |  |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   |  | Nomor Formulir    | FMR.015        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 |  | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               |  | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               |  | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               |  | Disahkan oleh     |                |

**FORMULIR RINCIAN JASA PROFESI**

| No | Uraian | Pagu Anggaran         |              | Jasa Profesi Narasumber |          | Vol | JPL | Harga Satuan | Jumlah | Peserta |
|----|--------|-----------------------|--------------|-------------------------|----------|-----|-----|--------------|--------|---------|
|    |        | Kegiatan Jasa Profesi | Jasa Profesi | Nama / Jabatan          | Instansi |     |     |              |        |         |
|    |        |                       |              |                         |          |     |     |              |        |         |

Pelaksana,

Nama Lengkap  
NIP.

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   | Nomor Formulir    | FMR.016        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

**FORMULIR RINCIAN PESERTA KEGIATAN**

| No | Uraian | Pagu Anggaran Kegiatan | Jumlah Peserta | Luar Kementerian Penyelenggara |          | Dalam Kementerian Penyelenggara |          |
|----|--------|------------------------|----------------|--------------------------------|----------|---------------------------------|----------|
|    |        |                        |                | Nama / Jabatan                 | Instansi | Nama / Jabatan                  | Instansi |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |
|    |        |                        |                |                                |          |                                 |          |

Pelaksana,

Nama Lengkap  
NIP.

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                   |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | <b>KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA</b>                                                                                                   | Nomor Formulir    | FMR.017        |
|                                                                                   | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | Disahkan oleh     |                |

## FORMULIR PERSETUJUAN SATUAN PENGAWAS INTERNAL (SPI)

Kepada Yth.

**PPK STAIN Bengkalis**

Catatan Persetujuan Dokumen Kegiatan.

- ☐ Pagu Anggaran sesuai DIPA
- ☐ TOR sesuai ketentuan yang berlaku
- ☐ RAB sesuai dengan Standar Biaya Masukan
- ☐ Panitia, Peserta, Moderator, Narasumber sesuai dengan kegiatan yang akan dilakukan

Catatan Lainnya:

Bengkalis, dd/mm/yyyy  
Satuan Pengawas Internal,

**Nama Lengkap**  
NIP.

|                                                                                     |                                                                                                                                               |  |                   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|----------------|
|  | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA                                                                                                          |  | Nomor Formulir    | FMR.018        |
|                                                                                     | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS</b><br>Jl. Lembaga Desa Senggoro – Bengkalis, Riau<br>Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050 |  | Tanggal Pembuatan |                |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |  | Tanggal Revisi    | November 2024  |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |  | Tanggal Efektif   | 1 Januari 2024 |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |  | Disahkan oleh     |                |

FORMULIR RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

|                                                                                     |                                                                                                                                                    |                 |                          |                     |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|----------------|
|  | <b>SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI (STAIN) BENGKALIS</b><br><b>JURUSAN (Sesuai dengan Jurusan)</b><br><b>PROGRAM STUDI (Sesuai dengan Prodi)</b> |                 |                          |                     | Kode Dokumen   |
| <b>RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER</b>                                                |                                                                                                                                                    |                 |                          |                     |                |
| MATA KULIAH (MK)                                                                    | KODE                                                                                                                                               | Rumpun MK       | BOBOT (sks)              | SEMESTER            | Tgl Penyusunan |
|                                                                                     |                                                                                                                                                    |                 | T: ... SKS<br>P: ... SKS |                     |                |
| OTORISASI                                                                           | Pengembang RPS                                                                                                                                     | Koordinator RMK |                          | Ketua Program Studi |                |
|                                                                                     |                                                                                                                                                    |                 |                          |                     |                |



|  |                                                 |  |
|--|-------------------------------------------------|--|
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  | Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK) |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  |                                                 |  |
|  | Korelasi CPL terhadap Sub-CPMK                  |  |

|                                   |      |           |           |           |           |       |       |       |
|-----------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|-------|-------|
|                                   |      | Sub-CPMK1 | Sub-CPMK2 | Sub-CPMK3 | Sub-CPMK4 | ..... | ..... | ..... |
|                                   | CPL1 |           |           |           |           |       |       |       |
|                                   | CPL2 |           |           |           |           |       |       |       |
|                                   | CPL3 |           |           |           |           |       |       |       |
|                                   | CPL4 |           |           |           |           |       |       |       |
|                                   | CPL5 |           |           |           |           |       |       |       |
|                                   | CPL6 |           |           |           |           |       |       |       |
|                                   | CPL7 |           |           |           |           |       |       |       |
|                                   |      |           |           |           |           |       |       |       |
| Deskripsi Singkat MK              |      |           |           |           |           |       |       |       |
| Bahan Kajian: Materi Pembelajaran |      |           |           |           |           |       |       |       |

|                                                      |                                               |  |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|
| Pustaka                                              | Utama :                                       |  |
|                                                      | Pendukung :                                   |  |
|                                                      |                                               |  |
| Integrasi Hasil Penelitian dan Pengabdian Masyarakat | Penelitian:                                   |  |
|                                                      | 1. Judul Jurnal (Link Jurnal)<br>2.           |  |
|                                                      | Pengabdian:                                   |  |
|                                                      | 1. Judul Jurnal Pkm (Link Jurnal)<br>2.<br>3. |  |
| Dosen Pengampu                                       |                                               |  |
| Matakuliah Syarat                                    |                                               |  |

| Mg<br>Ke- | Kemampuan akhir tiap<br>tahapan belajar<br>(Sub-CPMK)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Penilaian |                   | Bentuk Pembelajaran,<br>Metode Pembelajaran,<br>Penugasan Mahasiswa,<br>[ Estimasi Waktu] |                             | Materi<br>Pembelajaran<br>[ Pustaka ] | Bobot<br>Penilaian<br>(%) |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Indikator | Kriteria & Bentuk | Luring<br>( <i>offline</i> )                                                              | Daring<br>( <i>online</i> ) |                                       |                           |
| (1)       | (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (3)       | (4)               | (5)                                                                                       | (6)                         | (7)                                   | (8)                       |
| 1         | Kontrak Kuliah <ul style="list-style-type: none"> <li>Dosen menyampaikan kepada mahasiswa tentang tata-tertib kuliah dalam bentuk kuliah tatap muka</li> <li>Dosen menyampaikan kepada mahasiswa tentang tata-tertib kuliah dalam bentuk praktik (praktik lapangan, penelitian, perancangan, atau pengembangan; dan/atau bentuk lain pengabdian kepada masyarakat).</li> <li>Dosen menyampaikan kepada mahasiswa tentang pelaksanaan ujian UTS dan UAS.</li> </ul> |           |                   |                                                                                           |                             |                                       |                           |
| 2         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                   |                                                                                           |                             |                                       |                           |
| 3         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                   |                                                                                           |                             |                                       |                           |
| 4         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                   |                                                                                           |                             |                                       |                           |
| 5         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                   |                                                                                           |                             |                                       |                           |
| 6         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                   |                                                                                           |                             |                                       |                           |

|      |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7    |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8    | Evaluasi Tengah Semester / Ujian Tengah Semester |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9    |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16   |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Catatan :**

1. **Capaian Pembelajaran Lulusan PRODI (CPL-PRODI)** adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan PRODI yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan ketrampilan sesuai dengan jenjang prodinya yang diperoleh melalui proses pembelajaran.
2. **CPL yang dibebankan pada mata kuliah** adalah beberapa capaian pembelajaran lulusan program studi (CPL-PRODI) yang digunakan untuk pembentukan/pengembangan sebuah mata kuliah yang terdiri dari aspek sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus dan pengetahuan.
3. **CP Mata kuliah (CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPL yang dibebankan pada mata kuliah, dan bersifat spesifik terhadap bahan kajian atau materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
4. **Sub-CP Mata kuliah (Sub-CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPMK yang dapat diukur atau diamati dan merupakan kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran, dan bersifat spesifik terhadap materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
5. **Indikator penilaian** kemampuan dalam proses maupun hasil belajar mahasiswa adalah pernyataan spesifik dan terukur yang mengidentifikasi kemampuan atau kinerja hasil belajar mahasiswa yang disertai bukti-bukti.
6. **Kreteria Penilaian** adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kreteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kreteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.
7. **Bentuk penilaian:** tes dan non-tes.
8. **Bentuk pembelajaran:** Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian Kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.

9. **Metode Pembelajaran:** Small Group Discussion, Role-Play & Simulation, Discovery Learning, Self-Directed Learning, Cooperative Learning, Collaborative Learning, Contextual Learning, Project Based Learning, dan metode lainnya yg setara.
10. **Materi Pembelajaran** adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yg dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
11. **Bobot penilaian** adalah prosentasi penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proposional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.
12. TM=Tatap Muka, PT=Penugasan terstruktur, BM=Belajar mandiri.

## Penilaian Pembelajaran

### Aspek Penilaian

- a. Sikap : Cara menyampaikan pendapat saat berdiskusi, dapat bertanggung jawab menyelesaikan tugas, dapat menerapkan etika publikasi.
- b. Pengetahuan : Penguasaan materi yang ditunjukkan dengan hasil review jurnal, makalah, ketepatan saat quiz dan produk/ rancangan produk.
- c. Keterampilan : Kreativitas dalam membuat mapping, membuat PPT, content untuk media social.

### Bobot Penilaian

$$\text{Nilai Akhir} = \frac{\text{CPMK1} + \text{CPMK2} + \text{CPMK3} + \text{CPMK4} + \text{CPMK5} + \text{CPMK6} + \dots}{(\text{Jumlah CPMK})}$$

## Portofolio Penilaian dan Evaluasi Ketercapaian CPL Mahasiswa

| Minggu Ke | CPL | CPMK | Indikator/<br>Tingkat<br>Taksonomi<br>Bloom | Teknik<br>Penilaian-<br>Bobot (%) | Bobot<br>(%)<br>CPMK | Nilai<br>Mahasiswa<br>(0-100) | £ (Nilai<br>Mhsw) X<br>(Bobot%) | Ketercapaian<br>CPL<br>pada MK |
|-----------|-----|------|---------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
|           |     |      |                                             |                                   |                      |                               |                                 |                                |
|           |     |      |                                             |                                   |                      |                               |                                 |                                |
|           |     |      |                                             |                                   |                      |                               |                                 |                                |
|           |     |      |                                             |                                   |                      |                               |                                 |                                |
|           |     |      |                                             |                                   |                      |                               |                                 |                                |
|           |     |      |                                             |                                   |                      |                               |                                 |                                |
|           |     |      |                                             |                                   |                      |                               |                                 |                                |

| Rubrik Holistik untuk Rancangan Produk Desain Produk |       |                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| GRADE                                                | SKOR  | KRITERIA PENILAIAN                                                                                  |  |
| Sangat Kurang                                        | < 20  | Rancangan yang disajikan tidak teratur dan tidak menyelesaikan permasalahan                         |  |
| Kurang                                               | 21-40 | Rancangan yang disajikan teratur namun kurang menyelesaikan permasalahan                            |  |
| Cukup                                                | 41-60 | Rancangan yang disajikan tersistematis, menyelesaikan masalah, namun kurang dapat diimplementasikan |  |

|             |       |                                                                                                      |
|-------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Baik        | 61-80 | Rancangan yang disajikan sistematis, menyelesaikan masalah, dapat diimplementasikan, kurang inovatif |
| Sangat Baik | > 81  | Rancangan yang disajikan sistematis, menyelesaikan masalah, dapat diimplementasikan dan inovatif     |

| Dimensi/ Aspek yang Dimilai | Rubrik Analitik untuk Penilaian Presentasi Makalah                                |                                                                                    |                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                     |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             | Skala Penilaian                                                                   |                                                                                    |                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                     |
|                             | Sangat Kurang<br>(Skor <20)                                                       | Kurang<br>(Skor 21-40)                                                             | Cukup<br>(Skor 41-60)                                                             | Baik<br>(Skor 61-80)                                                                      | Sangat Baik<br>(Skor >81)                                                                           |
| Organisasi                  | Tidak ada organisasi yang jelas. Fakta tidak digunakan untuk mendukung pernyataan | Cukup focus, namun bukti kurang mencukupi untuk digunakan dalam menarik kesimpulan | Presentasi memiliki focus dan menyajikan beberapa bukti yang mendukung kesimpulan | Terorganisasi dengan baik dan menyajikan fakta yang meyakinkan untuk mendukung kesimpulan | Terorganisasi dengan menyajikan fakta yang didukung oleh contoh yang telah dianalisis sesuai konsep |

|                |                                                                                                                                                                                         |                                                                                         |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                                                                           |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Gaya           | Isinya tidak akurat atau terlalu umum.<br>Audien tidak belajar apapun atau kadang menyesatkan                                                                                           | Isinya kurang akurat, karena tidak ada data factual, tidak menambah pemahaman pendengar | Isinya akurat, tetapi kurang lengkap. Audien bisa memahami beberapa fakta, tetapi tidak menambah wawasan baru                                            | Isi akurat dan lengkap. Menambah wawasan baru bagi audien.                                                                                                                              | Isi mampu menggugah audien untuk mengembangkan pikiran.                   |
| Isi Presentasi | Pembicara cemas dan tidak nyaman serta membaca catatan daripada berbicara. Audien sering diabaikan. Tidak terjadi kontak mata, karena pembicara lebih banyak fokus ke laptop atau layar | Berpatokan pada catatan, tidak ada ide yang dikembangkan di luar. Suara monoton         | Secara umum pembicara tenang, tetapi dengan nada yang datar, dan cukup sering bergantung pada catatan. Kadang-kadang kontak mata dengan audien diabaikan | Pembicara tenang dan menggunakan intonasi yang tepat, tidak bergantung pada catatan saat berbicara, dan berinteraksi intensif dengan audien. Pembicara selalu kontak mata dengan audien | Berbicara dengan semangat, menularkan semangat dan antusiasme pada audien |

| Penilaian Portofolio (Review Artikel) |                                                                          |                 |                  |                 |                  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|
| No                                    | Aspek/Dimensi yang Dinilai                                               | Artikel 1       |                  | Artikel 2       |                  |
|                                       |                                                                          | Rendah<br>(1-5) | Tinggi<br>(6-10) | Rendah<br>(1-5) | Tinggi<br>(6-10) |
| 1                                     | Artikel berasal dari jurnal terindeks dalam kurun waktu 3 tahun terakhir |                 |                  |                 |                  |
| 2                                     | Artikel berkaitan dengan tema Manajemen Strategik                        |                 |                  |                 |                  |
| 3                                     | Jumlah artikel sekurang-kurangnya pengembangan Manajemen Strategik       |                 |                  |                 |                  |
| 4                                     | Ketepatan meringkas isi bagian-bagian penting dari abstrak artikel       |                 |                  |                 |                  |
| 5                                     | Ketepatan meringkas konsep pemikiran penting dalam artikel               |                 |                  |                 |                  |
| 6                                     | Ketepatan meringkas metodologi yang digunakan dalam artikel              |                 |                  |                 |                  |
| 7                                     | Ketepatan meringkas hasil penelitian dalam artikel                       |                 |                  |                 |                  |
| 8                                     | Ketepatan meringkas pembahasan hasil penelitian dalam artikel            |                 |                  |                 |                  |
| 9                                     | Ketepatan meringkas simpulan hasil penelitian dalam artikel              |                 |                  |                 |                  |
| 10                                    | Ketepatan memberikan komentar pada artikel jurnal yang dipilih           |                 |                  |                 |                  |
| Jumlah Skor Tiap Ringkasan Artikel    |                                                                          |                 |                  |                 |                  |
| Rata-Rata Skor yang Diperoleh         |                                                                          |                 |                  |                 |                  |