**FORMULIR DAN TEMPLATE TABEL ISIAN UNTUK PEMOHON RPL TIPE A-1**

### Form A-1 (1)

****

**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA**

**INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PAREPARE**

 **Jalan Amal Bakti No. 8 Soreang, Kota Parepare 91132 Telepon (0421) 21307, Fax. (0421) 24404**

**PO Box 909 Parepare 91100,website:** [www.iainpare.ac.id](http://www.iainpare.ac.id)**, email: mail@iainpare.ac.id**

### FORMULIR PERMOHONAN RPL TIPE A-1

|  |
| --- |
| Data Diri |
| Nama Lengkap |  |
| Tempat/Tanggal Lahir |  |
| Jenis Kelamin | L/P |
| Status Perkawinan | Kawin/Lajang/Pernah Nikah |
| Alamat Rumah |  |
| Kota |  |
| Provinsi |  |
| Kode Pos |  |
| Telpon/HP |  |
| email |  |

 Pilihan Program RPL Berilah tanda ceklis (V) pada salah satu pilihan dari tiga Program RPL

Tipe A-1: Pengakuan terhadap hasil pendidikan formal sebelumnya

Tipe A-2: Pengakuan terhadap hasil pendidikan informal/nonformal/pengalaman kerja Tipe Campuran (*hybrid*): Pengakuan terhadap hasil pendidikan formal ditambah

dengan hasil pendidikan informal/nonforma/pengalaman kerja

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RPL Tipe A-1 | : |  |
| RPL Tipe A-2 | : |  |
| RPL Tipe Campuran (Hybrid) | : |  |

 Pilihan Program Studi Sebutkan dua pilihan Program Studi yang akan dituju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pilihan I | : |  |
| Pilihan II | : |  |

Semua informasi yang saya tuliskan adalah sepunuhnya benar dan saya bertanggungjawab atas seluruh data dalam formular ini.

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Jelas & Tanda tangan Pemohon: | Tanggal: |

### Form A-1 (2)

****

**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA**

**INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PAREPARE**

 **Jalan Amal Bakti No. 8 Soreang, Kota Parepare 91132 Telepon (0421) 21307, Fax. (0421) 24404**

**PO Box 909 Parepare 91100,website:** [www.iainpare.ac.id](http://www.iainpare.ac.id)**, email: mail@iainpare.ac.id**

### FORMULIR DAFTAR RIWAYAT HIDUP TIPE A-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Identitas Diri**  |  |  |
| Nama Lengkap | : |  |
| Tempat/Tanggal Lahir | : |  |
| Jenis Kelamin | : | L/P |
| Status Perkawinan | : | Kawin/Lajang/Pernah Nikah |
| Alamat Rumah | : |  |
| Kota | : |  |
| Provinsi |  |  |
| Kode Pos | : |  |
| Telpon/HP | : |  |
| email |  |  |
| Nama Lengkap | : |  |

 Pendidikan jenjang Sekolah Menengah Atas Deskripsikan Pendidikan Sekolah Menengah Atas yang pernah diikuti (diawali dari tahun kelulusan yang terakhir)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nama Sekolah** | **Alamat Sekolah** | **Kabupaten/Kota & Provinsi** | **Program Studi (IPA/IPS/Bhs/dll)** | **Tahun Lulus** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Pendidikan Tinggi Deskripsikan Pendidikan tinggi yang pernah diikuti (maksimal 2 PT)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nama Perguruan Tinggi** | **Jenjang Pendidikan** | **Program Studi** | **Status Akreditasi****Program Studi** | **Tahun Lulus/Tahun****Mengundurkan Diri** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Daftar Mata Kuliah yang telah ditempuh Pemohon dapat menyebutkan sejumlah matakuliah dari Perguruan Tinggi yang pernah diikutinya (maksimal 2 perguruan tinggi)

### PT ke-1

Nama Perguruan Tinggi :

Status PT :

Status Akreditasi :

Alamat PT :

Nomor Telepon PT :

|  |  |
| --- | --- |
| No | Daftar Transkrip Sebelumnya |
| 1 | Kode MK | Nama Mata Kuliah | sks | Nilai |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |
|  |  | Total sks |  |  |

### PT ke-2

Nama Perguruan Tinggi :

Status PT :

Status Akreditasi :

Alamat PT :

Nomor Telepon PT :

|  |  |
| --- | --- |
| No | Daftar Transkrip Sebelumnya |
| 1 | Kode MK | Nama Mata Kuliah | sks | Nilai |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |
|  |  | Total sks |  |  |

Semua informasi yang saya tuliskan adalah sepunuhnya benar dan saya bertanggungjawab atas seluruh data dalam formular ini

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Jelas & Tanda tangan Pemohon: | Tanggal: |

### Form A-1 (3)

****

**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA**

**INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PAREPARE**

 **Jalan Amal Bakti No. 8 Soreang, Kota Parepare 91132 Telepon (0421) 21307, Fax. (0421) 24404**

**PO Box 909 Parepare 91100,website:** [www.iainpare.ac.id](http://www.iainpare.ac.id)**, email: mail@iainpare.ac.id**

### FORMULIR KONSULTASI PRA-ASESMEN RPL TIPE A-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Pemohon | : | Tanggal : |
| Nama Pengelola RPL | : | Waktu : |
| Nomor Kontak Pengelola RPL \*) | : | Tempat : |
| Prodi yang dituju Pemohon | : |
| Nama Perguruan Tinggi | : IAIN Parepare |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Langkah** | **Kegiatan** |  | **Hasil/Media/ Alat/Acuan** |
| 1. Pembukaan | Salam dan perkenalan antar Pemohon dan Pengelola RPL Fakultas/ Pascasarjana |  |  |
| Menjelaskan tujuan konsultasi pra asesmen |  |  |
| Menjelaskan langkah konsultasi pra asesmen |  |  |
| 2. Pemeriksaan kelengkapan transkrip nilai | Padankan kesesuaian transkrip nilai sebelumnya dengan dengan mata kuliahyang akan dikonversi (bukti sesuai persyaratan (valid, terkini, asli, memadai) |  |  |
| Rekomendasikan untuk desk evaluasi |  |  |
| 3. Menjelaskanproses dan kriteria alih kredit | Jelaskan proses dan hasil desk evaluasidan mengajukan konfirmasi atau sanggahan |  |  |
| 4. Diskusikan dan konfirmasikan perencanaan dan pengorganisasian asesmen | * Menjelaskan capaian pembelajaran tiap matakuliah di program studi yang dituju
* Menjelaskan metode asesmen alih kredit
* Penelusuran lingkup materi pada setiap

matakuliah yang telah ditempuh Pemohon |  |  |
| Diskusi capaian pembelajaran pada mata kuliah di prodi yang dituju oleh Pemohon |  |  |
| Jelaskan pengorganisasian asesmen |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Konfirmasi jadwal asesmen alih kredit yang akan dilakukan oleh asesor RPL (tanggal dan waktu/durasi penilaian) |  |  |
| 6. Tandatangani rencana asesmen |  |  |
| 7. Tutup konsultasi pra asesmen dan berikan salam. |  |  |

\*) dapat diperoleh dilihat pada website IAIN PAREPARE

…………., ………………………..

Diketahui Pemohon,

Pengelola RPL

1

### Form A-1 (4)

****

**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA**

**INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PAREPARE**

 **Jalan Amal Bakti No. 8 Soreang, Kota Parepare 91132 Telepon (0421) 21307, Fax. (0421) 24404**

**PO Box 909 Parepare 91100,website:** [www.iainpare.ac.id](http://www.iainpare.ac.id)**, email: mail@iainpare.ac.id**

### FORMULIR ASESMEN MANDIRI RPL TIPE A-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Identitas Diri**  |  |  |
| Nama Lengkap | : |  |
| Tempat/Tanggal Lahir | : |  |
| Jenis Kelamin | : | L/P |
| Status Perkawinan | : | Kawin/Lajang/Pernah Nikah |
| Alamat Rumah | : |  |
| Kota | : |  |
| Provinsi |  |  |
| Kode Pos | : |  |
| Telpon/HP | : |  |
| email |  |  |
| Nama Lengkap | : |  |

 **Usulan Alih Kredit Mata Kuliah**

Pemohon dapat mengusulkan mata kuliah dari perguruan tinggi yang berbeda (maksimal 2 Perguruan Tinggi)

### PT ke-1

Nama Perguruan Tinggi :

Status PT :

Status Akreditasi :

Alamat PT :

Nomor Telepon PT :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Daftar Transkrip Sebelumnya | Mata Kuliah yang diusulkan alih kredit pada Program studi yang dipilih |
| Kode MK | Nama Mata Kuliah | sks | Nilai | Kode MK | Nama Matakuliah | Sks |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Total sks |  |  |  |  |  |

Deskripsi Materi Perkuliahan yang telah ditempuh/Kompetensi yang telah diperoleh

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Kode MK | Nama matakuliah | Materi Perkuliahan (dibuat dalam satuparagraf) | Kompetensi yang telah diperoleh |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### PT ke-2

Nama Perguruan Tinggi :

Status PT :

Status Akreditasi :

Alamat PT :

Nomor Telepon PT :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Daftar Transkrip Sebelumnya | Mata Kuliah yang diusulkan alih kredit pada Program studi yang dipilih |
| Kode MK | Nama Mata Kuliah | sks | Nilai | Kode MK | Nama Matakuliah | Sks |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Total sks |  |  |  |  |  |

Deskripsi Materi Perkuliahan yang telah ditempuh/Kompetensi yang telah diperoleh

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Kode MK | Nama matakuliah | Materi Perkuliahan (dibuat dalam satu paragraf) | Kompetensi yang telah diperoleh |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Saya telah membaca dan mengisi formulir pendaftaran untuk mengikuti perkuliahan melalui RPL di IAIN Parepare dengan baik, dan saya menyatakan:1. Semua informasi yang saya tuliskan adalah sepunuhnya benar dan saya bertanggungjawab atas seluruh data dalam formular ini
2. Saya memberikan ijin kepada pihak pengelola program RPL untuk melakukan pemeriksaan kebenaran informasi yang saya berikan dalam formular aplikasi ini kepada seluruh pihak yang terkait dengan jenjang akademik sebelumnya dan kepada perusahaan tempat saya bekerja sebelumnya dan atau saat ini saya bekerja.
3. Saya bersedia melengkapi berkas yang dibutuhkan untuk pelaksanaan *credit transfer* dan atau asesmen pengalaman kerja.
4. Saya akan mengikuti proses asesmen sesuai dengan kesepakatan waktu yang ditetapkan dan saya akan melunasi biaya pendaftaran setelah pengisian aplikasi ini selesai.
5. Saya akan mentaati seluruh hal yang tercantum dalam peraturan akademik dan hal-hal terkait administrasi selama saya mengikuti perkuliahan di IAIN Parepare
 |
| Tanda tangan pemohon: | Tanggal: |