AM01-RK05a-RII.7
15 Januari 2018

B1

UNIVERSITAS TERBUKA

CHECK LIST PEMERIKSAAN BERKAS REGISTRASI PERTAMA
MAHASISWA PROGRAM SARJANA "PGSD DAN PGPAUD" FKIP

Masa : _____

Nama : _____

NIM : _____

Program Studi :

UPBJJ-UT : _____

Tanggal Periksa : ____/____/_____

No.	Uraian	Ada	Tidak	Keterangan
1	Formulir Data Pribadi Mahasiswa (F-1E)			
2	Fotocopy SK Pengangkatan Sebagai Guru/Surat Keterangan Mengajar Di SD/MI/PAUD (Minimal 1 Tahun Menjadi Guru Kelas)			
3	Foto Copy Ijasah SLTA/D2/D3/D4/S1/S2/S3/.....*) Yang Telah dilegalisir oleh pejabat yang berwenang & transkip nilai untuk mahasiswa diploma & sarjana. (**Stempel Basah**)			
4	Formulir Kinerja Profesional Guru			
5	Surat Pernytaan Kebenaran Data Dan Keabsahan Dokumen			
6	Surat Pernyataan Mahasiswa Layanan Sipas			
7	Formulir Pas Foto Dan Tanda Tangan Mahasiswa			
8	Surat Kuasa Penempuhan Matakuliah			
9	Foto Copy KTP (1 Lembar)			
10	Checklist Pemeriksaan Berkas Reg 1			
11	Pas Foto Berwarna 3x4 (2 Lembar)			

Catatan : Berkas Disususun Menurut Nomor Urut
*) Coret Yang Tidak Perlu

_____, ___/___/_____
Petugas Pemeriksa

_____
(Nama Jelas)

AM01-RK05a-RII.7
15 Januari 2018

UNIVERSITAS TERBUKA

CHECK LIST PEMERIKSAAN BERKAS REGISTRASI PERTAMA
MAHASISWA PROGRAM SARJANA "PGSD DAN PGPAUD" FKIP

Masa : _____

Nama : _____

NIM : _____

Program Studi :

UPBJJ-UT : _____

Tanggal Periksa : ____/____/_____

No.	Uraian	Ada	Tidak	Keterangan
1	Formulir Data Pribadi Mahasiswa (F-1E)			
2	Fotocopy SK Pengangkatan Sebagai Guru/Surat Keterangan Mengajar Di SD/MI/PAUD (Minimal 1 Tahun Menjadi Guru Kelas)			
3	Foto Copy Ijasah SLTA/D2/D3/D4/S1/S2/S3/.....*) Yang Telah dilegalisir oleh pejabat yang berwenang & transkip nilai untuk mahasiswa diploma & sarjana. (**Stempel Basah**)			
4	Formulir Kinerja Profesional Guru			
5	Surat Pernytaan Kebenaran Data Dan Keabsahan Dokumen			
6	Surat Pernyataan Mahasiswa Layanan Sipas			
7	Formulir Pas Foto Dan Tanda Tangan Mahasiswa			
8	Surat Kuasa Penempuhan Matakuliah			
9	Foto Copy KTP (1 Lembar)			
10	Checklist Pemeriksaan Berkas Reg 1			
11	Pas Foto Berwarna 3x4 (2 Lembar)			

Catatan : Berkas Disususun Menurut Nomor Urut
*) Coret Yang Tidak Perlu

_____, ___/___/_____
Petugas Pemeriksa

_____
(Nama Jelas)

UNIVERSITAS TERBUKA

FORMULIR DATA PRIBADI (DP) MAHASISWA
UNIVERSITAS TERBUKA

AM01-RK10-RII.4

F-1E

NOMOR ID : _____ Diisi oleh staf UPBJJ-UT

K-01 NAMA

K-02 TEMPAT LAHIR

K-03 TANGGAL LAHIR / /

K-04 AGAMA ☐ Islam ☐ Katholik ☐ Protestan ☐ Hindu ☐ Buddha ☐ Konghucu ☐ Aliran Kepercayaan

K-05 **NIK (Nomor Induk Kependudukan)**

K-06 KEWARGANEGARAAN ☐ INDONESIA ☐ ASING

K-07 -08 JENIS KELAMIN ☐ LAKI - LAKI ☐ PEREMPUAN STATUS PERKAWINAN ☐ KAWIN ☐ BELUM KAWIN

K-09 ALAMAT PENGIRIMAN/RUMAH

K-10 -11 KODE KABUPATEN/KOTA KODE POS *Lihat lampiran katalog UT*

K-12 NOMOR TELEPON/HP /

K-13 ALAMAT EMAIL

K-14 NAMA IBU KANDUNG

K-15 KODE PROGRAM STUDI *Lihat lampiran katalog UT*

K-16 STATUS PEKERJAAN ☐ TNI ☐ POLRI ☐ PNS ☐ SWASTA ☐ WIRASWASTA ☐ BELUM BEKERJA

K-17 PENDIDIKAN TERAKHIR ☐ SLTA ☐ D-1 ☐ D-2 ☐ D-3 ☐ D-4 ☐ S-1 ☐ S-2 ☐ S-3

K-18 NAMA PERGURUAN TINGGI (PT) ASAL)*

K-19 (NOMOR INDUK PT ASAL))*

K-20 KODE JURUSAN ASAL)* *Lihat lampiran katalog UT*

K-21 NOMOR IJAZAH tahun

K-22 TUJUAN MASUK UT ☐ Memperoleh gelar ☐ Memotivasi Keluarga ☐ Menambah ilmu ☐ Promosi jabatan ☐ Mengisi waktu luang

K-23 RENCANA LAMA STUDI ☐ < 8 semester ☐ 8 semester ☐ 10 semester ☐ >10 semester

K-24 (SUMBER INFORMASI TENTANG UT DARI) 1 TEMAN 2 KELUARGA/KERABAT 3 WEBSITE UT 4 MEDIA MASA CETAK 5 MEDIA MASA NON CETAK 6 LEAFLET 7 SPANDUK 8 LAINNYA

Di isi jika anda berprofesi sebagai guru

K-25 SEBAGAI GURU ☐ ya ☐ tidak

K-26 MENGAJAR PADA)** ☐ TK ☐ SD ☐ SLTP ☐ SLTA ☐ PT ☐ Non Formal

K-27 LAMA MENGAJAR)** tahun

K-28 MENGAJAR BIDANG STUDI)**

K-29 TEMPAT MENGAJAR)**

K-30 STATUS GURU)** ☐ PNS ☐ YAYASAN ☐ HONORER DAERAH

K-31 NUPTK)**

Di isi jika anda calon mahasiswa PGSD/PGPAUD

K-32 ALAMAT POKJAR)**

K-33 -34 KODE KAB/KOTA POKJAR)** KODE POS POKJAR

K-35 PENDIDIKAN TERAKHIR)** ☐ SMA/SLTA ☐ D2 NON PGSD)** ☐ D3 DIK ☐ D1 DIK ☐ D2 PGTK/PAUD ☐ D3 NON DIK ☐ D1 NON DIK ☐ D2 DIK NON PGSD ☐ D4 ☐ D2 PGSD ☐ D2 NON DIK ☐ S1 ☐ DIKLAT Mandiri UT

diisi oleh petugas UPBJJ - UT

K-36 NIM

K-37 MASA REGISTRASI I

K-38 KODE KELOMPOK TTM

K-39 KODE BEASISWA

K-40 JENIS LAYANAN ☐ SIPAS ☐ NON SIPAS

SIPAS ☐ PLUS ☐ PENUH ☐ SEMI ☐ NON TTM

K-41 KODE UPBJJ

☐ KELENGKAPAN BERKAS SUDAH SESUAI

PENERIMA

VERIFIKATOR hasil entry dp

)* Dikosongkan jika pendidikan terakhir SLTA

)** Dikosongkan jika anda bukan berprofesi sebagai guru

..../...../.. .....

( )

Tanda tangan dan nama jelas mahasiswa

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS TERBUKA
JalanCabe Raya, PondokCabe, Pamulang, Tangerang Selatan 15418
Telepon : 021 - 7490941 (Hunting)
Faksimile : 021 - 7490941 (BagianUmum), 021 - 7434290 (SekretarisRektor)
Laman :www.ut.ac.id

UNIVERSITAS TERBUKA

AM01-RK04c-RII.2
3 April 2017

FORMULIR Pas Foto dan Tanda Tangan

NIM :

Nama Mahasiswa :

TanggalLahir - -

UPBJJ : /

PAS FOTO
(ukuran 4 x 6)

Tempelkan
pas foto
anda disini

Tanda Tangan 1	
Tanda Tangan 2	
Tanda Tangan 3	
Tanda Tangan 4	
Paraf 1	**Paraf 2**
Paraf 3	**Paraf 4**

Diserahkan tanggal :

AM01-RK04b-RII.2
18 April 2016

SURAT PERNYATAAN
KEBENARAN DATA DAN KEABSAHAN DOKUMEN

(Mahasiswa Program Sarjana "PGSD DAN PGPAUD" FKIP)* Masukan Sarjana)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

NIM : .....

Tanggal/tempat lahir : ..... /.....

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya lulusan S1 Program Studi _____ dengan Nomor Ijazah_____ dikeluarkan oleh (nama Perguruan Tinggi) tanggal _____
2. Perguruan tinggi yang menerbitkan ijazah S1 saya adalah perguruan tinggi terakreditasi A/B/C)* atau mendapat izin dari _____ Nomor: _____ tanggal:_____ sesuai ketentuan yang berlaku, berwenang untuk menerbitkan ijazah atas nama saya tersebut di atas.
3. Data isian pada formulir Data Pribadi (F15-E) adalah sesuai dengan data pada dokumen yang saya miliki.
4. Seluruh dokumen yang saya gunakan untuk memenuhi persyaratan sebagai mahasiswa S1-PGSD/PGPAUD)* di UT adalah benar.
5. Bila dikemudian hari diketahui bahwa ijazah yang saya miliki adalah palsu/berasal dari perguruan tinggi yang tidak terakreditasi/tidak terdaftar di Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia atau dokumen yang saya gunakan palsu/berasal dari institusi yang tidak berwenang, maka saya bersedia untuk diberhentikan sebagai mahasiswa Universitas Terbuka dan apabila saya sudah lulus, saya bersedia gelar sarjana dan ijazah atas nama saya dicabut dan dinyatakan tidak sah oleh UT dan dikembalikan kepada UT.
6. Saya tidak akan menuntut pengembalian biaya yang telah saya keluarkan atas pemberlakuan butir nomor 5 oleh UT kepada saya.
7. Saya tidak akan menuntut atas pemberlakuan butir nomor 5 oleh UT terhadap saya.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa ada tekanan dari pihak manapun dan saya bersedia dituntut di Pengadilan apabila dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar.

_____ , _____

Materai 6000

)* Coret yang tidak perlu

_____

NIM _____

FORMULIR KINERJA PROFESIONAL GURU

(Diisi oleh Kepala Sekolah)

NAMA SEKOLAH :

NAMA GURU :

ALAMAT :

TEMPAT, TANGGAL LAHIR :

MASA KERJA KESELURUHAN :

PENDIDIKAN TERAKHIR :

PROGRAM STUDI :

JENIS PTK : GURU KELAS / GURU MATA PELAJARAN

No	KINERJA FROFESIONAL GURU	Baik Sekali	Baik	Kurang	Tidak Tersedia
1	Beragam diklat bidang pendidikan yang diikuti oleh guru				
2	Keterampilan guru dalam melaksanakan PBM di sekolah				
3	Kinerja mengajar guru selema bertugas di sekolah				
4	Prestasi akademik yang diraih guru				
5	Karya keguruan diraih oleh guru				
6	Aktivitas profesi yang diikuti oleh guru				
7	Pengalaman organisasi dibidang kependidikan				
8	Penghargaan diraih guru selama bertugas di sekolah				

Kepala Sekolah

Materai
6000

NAMA :.....

NIP :.....

SURAT KUASA
PENEMPUHAN MATA KULIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NUPTK (jika ada) :

empat/tanggal lahir :

Alamat :

Nomor telepon/HP :

E-mail :

Adalah calon mahasiswa Program Studi S1 PGSD UT, dengan ini memberikan kuasa kepada :

Nama :

Alamat :

Nomor telepon/HP :

E-mail :

Hubungan dengan pemberikuasa**) :

Untuk menandatangani persetujuan hasil konversi Pengakuan Pengalaman Kerja dan Hasil Belajar sebagaimana tertera pada Formulir Penempuhan Matakuliah atas nama calon mahasiswa tersebut.

Demikian Surat Kuasa ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa tekanan dari pihak manapun juga agar dapat digunakan sebagimanamestinya.

.....,.....

( )

AM01-RK04b-RII.1

SURAT PERNYATAAN MAHASISWA
LAYANAN SIPAS UNIVERSITAS TERBUKA

Yang bertanda tangan dibawah ini,

N a m a :.....

Tempat/Tgl Lahir :.....

Alamat : .....

.....kode pos.....

N I M : .....

Program Studi : .....

Masa Registrasi Awal : .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

Tidak akan melakukan pindah layanan SIPAS (Sistim Paket Semester) yang saya ambil , setelah saya melakukan Registrasi Semester Pertama sampai dengan semester selanjutnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa ada tekanan dari pihak manapun, dan saya bersedia untuk dikenakan sangsi Akademik jika saya melanggar pernyataan yang saya buat ini.

.....,.....

Materai 6000

(nama Mhs .....)

NIM .....

Ket :
Surat Pernyataan ini agar dikirim bersamaan dengan Berkas-berkas Regsitrasi Pertama untuk dimasukan Kedalam Aplikasi DMR.