

UNIVERSITAS MEDIKA SUHERMAN
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
DAN PENDIDIKAN PROFESI NERS



FORMULIR APLIKASI
REKOGNISI PEMBELAJARAN LAMPAU (RPL)

	Lembaga Penjaminan Mutu Internal (LPMI)	Kode	:	FRM/ST/UMS-LPMI/D.7.007
	UNIVERSITAS MEDIKA SUHERMAN (UMS)	Berlaku sejak	:	20-07-2023
	FORMULIR APLIKASI RPL TIPE A	Revisi	:	
		Halaman	:	Page 2 of 5
		Status	:	Dikendalikan

	Lembaga Penjaminan Mutu Internal (LPMI)	Kode	:	FRM/ST/UMS-LPMI/D.7.007
	UNIVERSITAS MEDIKA SUHERMAN (UMS)	Berlaku sejak	:	20-07-2023
	FORMULIR APLIKASI RPL TIPE A	Revisi	:	
		Halaman	:	Page 3 of 5
		Status	:	Dikendalikan

FORMULIR APLIKASI RPL TIPE A (Form2)

Program Studi : _____
 Jenjang : _____
 Nama Perguruan Tinggi : _____

Bagian 1: Rincian Data Calon Mahasiswa

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

a. Data Pribadi

Nama lengkap : _____
 Tempat / tgl. lahir : _____ / _____
 Jenis kelamin : Pria / Wanita *)
 Status : Menikah/Lajang/Pernah menikah *)
 Kebangsaan : _____
 Alamat rumah : _____

 Kode pos : _____
 No. Telepon/E-mail : Rumah : _____
 Kantor : _____
 HP : _____
 e-mail : _____

*) Coret yang tidak perlu

b. Data Pendidikan ¹

Pendidikan terakhir : _____
 Nama Perguruan : _____
 Tinggi/Sekolah : _____
 Program Studi : _____
 Tahun lulus : _____

¹ Untuk lulusan SMA atau sederajat, kolom program studi dapat dikosongkan

	Lembaga Penjaminan Mutu Internal (LPMI)	Kode	:	FRM/ST/UMS-LPMI/D.7.007
	UNIVERSITAS MEDIKA SUHERMAN (UMS)	Berlaku sejak	:	20-07-2023
	FORMULIR APLIKASI RPL TIPE A	Revisi	:	
		Halaman	:	Page 4 of 5
		Status	:	Dikendalikan

Bagian 2: Daftar Mata Kuliah

Pada bagian 2 ini, cantumkan Daftar Mata Kuliah pada Program Studi yang saudara ajukan untuk memperoleh pengakuan berdasarkan kompetensi yang sudah saudara peroleh dari **pendidikan formal** sebelumnya (melalui **Transfer sks**), dan dari pendidikan nonformal, informal atau pengalaman kerja (melalui asesmen untuk **Perolehan sks**), dengan cara memberi tanda pada pilihan **Ya** atau **Tidak**.

Daftar Mata Kuliah Program Studi : Sarjana Keperawatan

No	Kode Mata Kuliah	Nama Mata Kuliah	SKS	Mengajukan RPL	Keterangan (Isikan: Transfer sks/Perolehan sks)
1				☐ Ya ☐ Tidak	
2				☐ Ya ☐ Tidak	
3				☐ Ya ☐ Tidak	
4				☐ Ya ☐ Tidak	
5				☐ Ya ☐ Tidak	
6				☐ Ya ☐ Tidak	
7				☐ Ya ☐ Tidak	
8				☐ Ya ☐ Tidak	
9				☐ Ya ☐ Tidak	
10 dst				☐ Ya ☐ Tidak	

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

1. semua informasi yang saya tuliskan adalah sepenuhnya benar dan saya bertanggung-jawab atas seluruh data dalam formulir ini, dan apabila dikemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut adalah tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. saya memberikan izin kepada pihak pengelola program RPL, untuk melakukan pemeriksaan kebenaran informasi yang saya berikan dalam formulir aplikasi ini kepada seluruh pihak yang terkait dengan jenjang akademik sebelumnya dan kepada perusahaan tempat saya bekerja sebelumnya dan atau saat ini saya bekerja; dan
3. saya akan mengikuti proses asesmen sesuai dengan jadwal/waktu yang ditetapkan oleh Perguruan Tinggi.

	Lembaga Penjaminan Mutu Internal (LPMI)	Kode	:	FRM/ST/UMS-LPMI/D.7.007
	UNIVERSITAS MEDIKA SUHERMAN (UMS)	Berlaku sejak	:	20-07-2023
	FORMULIR APLIKASI RPL TIPE A	Revisi	:	
		Halaman	:	Page 5 of 5
		Status	:	Dikendalikan

Tempat/Tanggal:

Tanda tangan Pemohon:

(.....)

Lampiran yang disertakan:

- ☐ 1. Formulir Evaluasi Diri sesuai dengan Daftar Mata Kuliah yang diajukan untuk RPL disertai dengan bukti pendukung pemenuhan Capaian Pembelajarannya.
- ☐ 2. Daftar Riwayat Hidup (lihat Form 7/F07)
- ☐ 3. Ijazah dan Transkrip Nilai
- ☐ 4. lainnya/sebutkan.....