Lampiran 2 Peraturan BAN-PT Nomor 2 Tahun 2021 tentang Instrumen Pemenuhan Syarat Minimum Akreditasi Program Studi Kesehatan Program Sarjana dan Magister pada Perguruan Tinggi Penyelenggara Pendidikan Akademik

**INSTRUMEN PEMENUHAN SYARAT MINIMUM AKREDITASI PROGRAM STUDI**

**PROGRAM SARJANA BIDANG KESEHATAN PADA**

**PERGURUAN TINGGI PENYELENGGARA PENDIDIKAN AKADEMIK**



**Program Studi : …………………….**

**Nama Perguruan Tinggi : ……………………**

**DIREKTORAT JENDERAL PENDIDIKAN TINGGI DAN**

**LEMBAGA AKREDITASI MANDIRI PENDIDIKAN TINGGI KESEHATAN**

**JAKARTA 2021**

DAFTAR ISI

[DAFTAR ISI 2](#_Toc111018805)

[DAFTAR TABEL 3](#_Toc111018806)

[IDENTITAS PROGRAM STUDI BARU YANG DIUSULKAN\*) 4](#_Toc111018807)

[PAKTA INTEGRITAS PEMBUKAAN PROGRAM STUDI BARU 5](#_Toc111018808)

[KRITERIA 1. KURIKULUM 6](#_Toc111018809)

[1.1 Keunggulan Program Studi. 6](#_Toc111018810)

[1.2 Profil Lulusan Program Studi. 6](#_Toc111018811)

[1.3 Capaian Pembelajaran 6](#_Toc111018812)

[1.4 Struktur Kurikulum 7](#_Toc111018813)

[1.5 Rencana Pembelajaran Semester (RPS) 8](#_Toc111018814)

[KRITERIA 2. DOSEN 9](#_Toc111018815)

[2.1 Dosen Tetap pada Program Studi (sesuai dengan Permendikbud No 3 Tahun 2020 dan Permendikbud No 7 Tahun 2020) 9](#_Toc111018816)

[KRITERIA 3. UNIT PENGELOLA PROGRAM STUDI 11](#_Toc111018817)

[3.1 Organisasi dan Tata Kerja Unit Pengelola Program Studi 11](#_Toc111018818)

[3.1.1 Struktur Organisasi dan Tata Kerja Unit Pengelola Program Studi 11](#_Toc111018819)

[3.1.2 Perwujudan Good Governance dengan Lima Pilar Tata Pamong 11](#_Toc111018820)

[3.2 Sistem Penjaminan Mutu Internal 11](#_Toc111018821)

[3.3 Sarana dan Prasarana 11](#_Toc111018822)

[3.3.1 Ruang kuliah, ruang kerja dosen, kantor dan perpustakaan 11](#_Toc111018823)

[3.3.2 Ruang akademik khusus 12](#_Toc111018824)

[3.3.3 Peralatan praktikum/praktik atau yang tujuan penggunaanya sejenis 12](#_Toc111018825)

[3.4 Tenaga Kependidikan 13](#_Toc111018826)

[DAFTAR LAMPIRAN 14](#_Toc111018827)

DAFTAR TABEL

[Tabel 1. Contoh Penyusunan Capaian Pembelajaran 7](#_bookmark8)

[Tabel 2. Struktur kurikulum program studi sarjana 7](#_bookmark10)

[Tabel 3. Data dosen tetap yang memiliki bidang keahlian sesuai program studi yang](#_bookmark14) [diusulkan 10](#_bookmark14)

[Tabel 4. Jenis dan jumlah ketersediaan ruang pendidikan dan penunjang 11](#_bookmark22)

[Tabel 5. Ketersediaan ruang untuk akdemik khusus 12](#_bookmark24)

[Tabel 6. Ketersediaan peralatan untuk pelaksanaan praktikum/praktik. 12](#_bookmark26)

[Tabel 6. Jumlah dan kualifikasi tenaga kependidikan 13](#_bookmark27)

IDENTITAS PROGRAM STUDI BARU YANG DIUSULKAN\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Program Studi | : | ………………………………………………… |
| Unit Pengelola Program Studi | : | ………………………………………………… |
| Perguruan Tinggi | : | ………………………………………………… |
| Nama Pemimpin Perguruan Tinggi | : | ………………………………………………… |
| Alamat Perguruan Tinggi | : | ………………………………………………… |
|  |  | ………………………………………………… |
|  |  | ………………………………………………… |
| Nomor Telepon Kantor | : | ………………………………………………… |
| Nomor Telepon Genggam | : | ………………………………………………… |
| Alamat Surat Elektronik (*e-mail*) | : | ………………………………………………… |
| Narahubung Perguruan Tinggi | : | ………………………………………………… |
| Alamat | : | ………………………………………………… |
|  |  | ………………………………………………… |
|  |  | ………………………………………………… |
| Nomor Telepon/Telepon Genggam | : | ………………………………………………… |
| Alamat Surat Elektronik (*e-mail*) | : | ………………………………………………… |

\*) Identitas program studi wajib diisi dengan lengkap

**NAMA, ALAMAT, DAN LAMBANG PERGURUAN TINGGI**

**Nomor : …..**

PAKTA INTEGRITAS PEMBUKAAN PROGRAM STUDI BARU

Yang bertanda tangan dibawah ini,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | (*Pemimpin Perguruan Tinggi*) |
| Jabatan | : | (*Rektor/Ketua*)\* |
| Alamat | : | (*Alamat Perguruan Tinggi*) |
| Telepone | : | (*Nomor Telepon dan Telepon Genggam*) |
| Alamat Surel | : | (*alamat e-mail*) |

Menyatakan bertanggungjawab atas kebenaran data dan informasi yang dimuat dalam semua dokumen yang digunakan untuk usul pembukaan Program Studi ……………

(*ketikkan nama program studi yang diusulkan*) pada Universitas/Institut/Sekolah Tinggi\* …….. (*Ketikkan nama perguruan tinggi pengusul*) dan bersedia dikenakan sanksi pidana berdasarkan Pasal 242 ayat (1) juncto ayat (3) Kitab Undang-Undang Hukum Pidana jika terdapat ketidakbenaran data dan informasi dalam dokumen pembukaan program studi.

..... (nama kota), bulan tahun (Nama Jabatan)

Tertanda & Stempel

(Nama lengkap)

\*) Pilih salah satu

# KRITERIA 1. KURIKULUM

Kurikulum adalah seperangkat rencana dan pengaturan mengenai tujuan, isi, dan bahan pelajaran serta cara yang digunakan sebagai pedoman penyelenggaraan kegiatan pembelajaran untuk mencapai tujuan Pendidikan Tinggi. Kurikulum harus memuat capaian pembelajaran mengacu pada Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti) dan deskripsi level 6 (enam) Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) sesuai Perpres Nomor 8 Tahun 2012, dan yang terstruktur untuk tercapainya tujuan, terlaksananya misi, dan terwujudnya visi keilmuan program studi.

## Keunggulan Program Studi.

|  |
| --- |
| Bagian ini berisi keunggulan program studi yang diusulkan berdasarkan perbandingan program studi sejenis pada tingkat nasional dan/atau internasional yang mencakup aspek (1) pengembangan keahlian, (2) kajian capaian pembelajaran, dan (3) kurikulum program studi sejenis. |

## 1.2 Profil Lulusan Program Studi.

|  |
| --- |
| Bagian ini berisi profil lulusan program studi yang berupa profesi atau jenis pekerjaan atau bentuk kerja lainnya. Profil lulusan dilengkapi dengan uraian ringkas kompetensi seluruh profil yang sesuai dengan program pendidikan sarjana, dan keterkaitan profil tersebut dengan keunggulan program studi. |

## 1.3 Capaian Pembelajaran

|  |
| --- |
| Bagian ini berisi rumusan capaian pembelajaran program studi yang sesuai dengan profil lulusan, merujuk pada deskripsi capaian pembelajaran SN-Dikti dan level 6 (enam) KKNI, dan relevansinya dengan keunggulan program studi. |

Tabel 1. Contoh Penyusunan Capaian Pembelajaran

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Capaian Pembelajaran (CP)** | **Sumber Acuan** |
| **I.** | **Aspek Sikap** | Lampiran Permendikbud Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi |
|  | I.1 |
|  | I.2 |
|  | I.3 |
|  | dst |
| **II.** | **Aspek Pengetahuan** | Ketikkan disini Acuan yang digunakan |
|  | II.1 |
|  | II.2 |
|  | II.3 |
|  | dst |
| **III.** | **Aspek Keterampilan Umum** | Lampiran Permendikbud Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi |
|  | III.1 |
|  | III.2 |
|  | III.3 |
|  | Dst |
| **IV.** | **Aspek Keterampilan Khusus** | Ketikkan disini Acuan yang digunakan |
|  | IV.1 |
|  | IV.2 |
|  | IV.3 |
|  | dst |

**Tabel dapat dibuat dengan posisi melintang (*landscape*)**

## 1.4 Struktur Kurikulum

Bagian ini berisi susunan/daftar mata kuliah berdasarkan urutan mata kuliah (MK) per semester dengan mengikuti format tabel berikut:

Tabel 2. Struktur kurikulum program studi sarjana

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semester** | **Nama Mata Kuliah1** | **Bobot sks2** | **RPS3** |
| T**eori** | **Praktikum** |
| I | 1 ...... | … | … |  |
| 2 ...... | … | … |  |
| dst | … | … |  |
| **Total Semester I** | … | … |  |
| II | 1 ...... | … | … |  |
| 2 ...... | … | … |  |
| dst | … | … |  |
| **Total Semester II** | … | … |  |
| dst |  |  |  |  |
|  | **Total sks** | **…** | **…** |  |

Keterangan:

* + 1. Ketikkan mata kuliah yang akan dilaksanakan.
		2. Ketikkan bobot sks untuk setiap mata kuliah yang terdiri atas Teori dan Praktikum. Cara penulisan misal untuk 3 sks maka yang diisikan pada kolom Teori adalah 2 dan pada kolom **Praktikum** diisi 1, atau 0 pada kolom Teori dan 3 pada kolom Praktikum.
		3. Ketikkan simbol √ pada mata kuliah yang dilengkapi dengan Rencana Pembelajaran Semester (RPS).

**Tabel dapat dibuat dengan posisi melintang (*landscape*)**

## 1.5 Rencana Pembelajaran Semester (RPS)

#### Lampirkan RPS 10 (sepuluh) mata kuliah penciri program studi yang diusulkan

RPS merupakan perencanaan proses pembelajaran untuk setiap mata kuliah, dan memuat paling sedikit:

* + 1. Nama program studi, nama dan kode mata kuliah, semester, sks, nama dosen pengampu;
		2. Capaian Pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah;
		3. Kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran untuk memenuhi capaian pembelajaran lulusan;
		4. Bahan kajian yang terkait dengan kemampuan yang akan dicapai
		5. Metode pembelajaran;
		6. Waktu yang disediakan untuk mencapai kemampuan pada tiap tahap pembelajaran;
		7. Pengalaman belajar mahasiswa yang diwujudkan dalam deskripsi tugas yang harus dikerjakan oleh mahasiswa selama satu semester;
		8. Kriteria, indikator, dan bobot penilaian; dan
		9. Daftar referensi yang digunakan.

# KRITERIA 2. DOSEN

## 2.1 Dosen Tetap pada Program Studi (sesuai dengan Permendikbud No 3 Tahun 2020 dan Permendikbud No 7 Tahun 2020)

Calon dosen untuk 1 (satu) program studi paling sedikit berjumlah 5 (lima) orang, dipenuhi dengan seluruh calon dosen tetap berasal dari Perguruan Tinggi pengusul.

* + 1. Warga Negara Indonesia dengan identitas sebagaimana tercantum dalam Kartu Tanda Penduduk (KTP);
		2. Bagi calon dosen tetap yang belum memiliki NIDN, berusia paling tinggi 58 (lima puluh delapan) tahun pada saat pengusulan:
			1. Usul dari PTN
				- menandatangani Surat Perjanjian Kesediaan Pengusulan Dosen Tetap dengan Rektor/Ketua perguruan tinggi pengusul; atau
				- memiliki surat keputusan pengangkatan sebagai calon aparatur sipil negara atau aparatur sipil negara (ASN)
			2. Usul dari PTS
				- menandatangani Surat Perjanjian Pengangkatan sebagai dosen tetap dengan badan penyelenggara; atau
				- memiliki surat keputusan pengangkatan sebagai dosen tetap dari badan penyelenggara.
		3. Dalam hal dosen telah memiliki NIDN yang berasal dari program studi lain dalam perguruan tinggi pengusul, maka Rektor/Ketua:
			1. wajib mempertahankan nisbah Dosen dan Mahasiswa **pada program studi yang ditinggalkan sesuai peraturan perundangan**. Sebagai contoh, untuk program studi nisbah sebagaimana dimaksud di atas sebagai berikut:
1. 1 (satu) dosen berbanding paling banyak 45 (empat puluh lima) mahasiswa untuk rumpun ilmu agama, rumpun ilmu humaniora, rumpun ilmu sosial, dan/atau rumpun ilmu terapan (bisnis, pendidikan, keluarga dan konsumen, olahraga, jurnalistik, media massa dan komunikasi, hukum, perpustakaan dan permuseuman, militer, administrasi publik, dan pekerja sosial); dan
2. 1 (satu) dosen berbanding paling banyak 30 (tiga puluh) mahasiswa untuk rumpun ilmu alam, rumpun ilmu formal, dan/atau rumpun ilmu terapan (pertanian, arsitektur dan perencanaan, teknik, kehutanan dan lingkungan, kesehatan, dan transportasi);
	* + 1. dapat mengusulkan dosen tetap sebagaimana dimaksud pada angka
3. yang berusia paling tinggi 65 (enam puluh lima) tahun bagi yang memiliki jabatan fungsional non profesor atau paling tinggi 70 (tujuh puluh) tahun bagi yang memiliki jabatan fungsional profesor.

Calon dosen yang diambil dari program studi lain di perguruan tinggi pengusul wajib memperoleh **penugasan** dari Pemimpin Perguruan Tinggi pengusul dan **melampirkan** Surat Keputusan sebagai Dosen Tetap;Berijazah paling rendah magister, magister terapan atau berkualifikasi setara dengan jenjang 8 (delapan) KKNI, dalam bidang ilmu pengetahuan dan teknologi kesehatan yang relevan dengan program studi yang diusulkan;

* + 1. Bersedia bekerja penuh waktu sesuai dengan Ekuivalen Waktu Mendidik Penuh (EWMP) pada program studi yang diusulkan, yaitu perhitungan beban kerja dosen setara dengan jam mendidik atau jam kerja di bidang Tridharma Perguruan Tinggi secara penuh, minimum 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu;
		2. Tidak menjadi pegawai tetap di satuan/instansi kerja lain atau dosen tetap di perguruan tinggi lain;
		3. Bukan guru yang telah memiliki Nomor Urut Pendidik dan Tenaga Kependidikan (NUPTK);
		4. Bukan aparatur sipil negara non-dosen.

Sebagian atau seluruh nama calon dosen dapat dinilai tidak memenuhi syarat jika ditemukan beberapa hal, namun tidak terbatas pada, berikut ini:

1. Telah digunakan untuk usul pembukaan program studi lain dengan atau tanpa sepengetahuan pemimpin perguruan tinggi pengusul;
2. Adanya indikasi pemalsuan dokumen dari calon dosen;
3. Hal-hal lain yang dinilai dapat meragukan keabsahan dokumen dari calon dosen.

**Data calon dosen tetap pada program studi yang diusulkan**

Tabel 3. Data dosen tetap yang memiliki bidang keahlian sesuai program studi yang diusulkan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Dosen1** | **NIDN2** | **Latar Belakang Pendidikan3** | **Mata kuliah yang akan****diampu4** |
| **Sarjana/Sarjana Terapan** | **Profesi** | **Magister/Magister Terapan** | **Doktor/Doktor Terapan** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |  |  |  |

Keterangan:

1. Ketikkan nama-nama dosen (sesuai KTP) yang digunakan untuk pemenuhan persyaratan jumlah dosen minimum sebuah program studi;
2. Ketikkan Nomor Induk Dosen Nasional atau biarkan kosong (jika calon dosen tidak memiliki NIDN);
3. Ketikkan nama program studi, sesuai dengan yang tercantum pada ijazah dan transkrip, yang diperoleh ketika calon dosen tetap menempuh program pendidikan sarjana/sarjana terapan, profesi, magister/magister terapan, doktor/doktor terapan atau Surat Ketetapan Menteri tentang Rekognisi Pembelajaran Lampau; dan
4. Ketikkan nama mata kuliah yang akan diampu oleh setiap calon dosen tetap. Tabel dapat dibuat dengan posisi melintang/*landscape*

# KRITERIA 3. UNIT PENGELOLA PROGRAM STUDI

## 3.1 Organisasi dan Tata Kerja Unit Pengelola Program Studi

### 3.1.1 Struktur Organisasi dan Tata Kerja Unit Pengelola Program Studi

|  |
| --- |
| Bagian ini berisi uraian struktur organisasi dan tata kerja Unit Pengelola Program Studi yang memperlihatkan kedudukan dan tata hubungan antara program studi yang diusulkan dan unsur-unsur yang ada di unit pengelola program studi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan. |

### 3.1.2 Perwujudan Good Governance dengan Lima Pilar Tata Pamong

|  |
| --- |
| Bagian ini berisi uraian perwujudan *good governance* dengan lima pilar tata pamong yang mampu menjamin terwujudnya visi, terlaksanakannya misi, tercapainya tujuan, dan berhasilnya strategi yang digunakan secara kredibel, transparan, akuntabel, bertanggung jawab, dan adil pada unit penyelenggara program studi yang diusulkan |

## 3.2 Sistem Penjaminan Mutu Internal

|  |
| --- |
| Bagian ini berisi uraian mengenai keterlaksanaan Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) berdasarkan keberadaan 5 (lima) aspek, yaitu:1. dokumen legal pembentukan unsur pelaksana penjaminan mutu;
2. ketersediaan dokumen mutu: kebijakan SPMI, manual SPMI, standar SPMI, dan formulir SPMI;
3. terlaksananya siklus penjaminan mutu (siklus PPEPP);
4. bukti sahih efektivitas pelaksanaan penjaminan mutu (jika ada); dan
5. memiliki *external benchmarking* dalam peningkatan mutu (jika ada).
 |

## 3.3 Sarana dan Prasarana

### 3.3.1 Ruang kuliah, ruang kerja dosen, kantor dan perpustakaan

Tabel 4. Jenis dan jumlah ketersediaan ruang pendidikan dan penunjang

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Ruang** | **Jumlah Unit (buah)** | **Luas Total (m2)** | **Kapasitas total (orang)** | **Status** |
| **SD** | **KS** | **SW** |
| 1 | Ruang Kuliah |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Ruang Dosen |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kantor & Adm |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Perpustakaan |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

Keterangan: SD = Milik Sendiri; KS = Kerja Sama SW = Sewa/Kontrak/

Luasan minimal untuk setiap ruangan sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

### 3.3.2 Ruang akademik khusus

Bagian ini berisi informasi/data ketersediaan laboratorium atau fasilitas lain yang sejenis (disesuaikan kebutuhan program studi yang diusulkan) yang disediakan dengan mengikuti format tabel berikut:

Tabel 5. Ketersediaan ruang untuk akdemik khusus

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Ruang Akademik****Khusus** | **Jumlah Unit****(buah)** | **Luas Total****(m2)** | **Kapasitas total****(orang)** | **Status** |
| **SD\*** | **KS\*** | **SW\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Dst. |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

Keterangan:

\* isi dengan SD = Milik Sendiri; KS = Kerja sama; SW = Sewa/Kontrak

### 3.3.3 Peralatan praktikum/praktik atau yang tujuan penggunaanya sejenis

Bagian ini berisi informasi/data peralatan untuk melaksanakan praktikum/ praktik atau kegiatan lain yang sejenis sesuai dengan ruang akademik khusus untuk melaksanakan pembelajaran pada program studi yang diusulkan dengan mengikuti format tabel berikut:

Tabel 6. Ketersediaan peralatan untuk pelaksanaan praktikum/praktik.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Ruang Akademik Khusus** | **Jenis Peralatan** | **Jumlah Unit** | **Status** |
| **SD** | **KS** | **SW** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| Dst. |  |  |  |  |  |  |

Keterangan:

SD = Milik sendiri; KS = Kerja sama; SW = Sewa/Kontrak/Kerja sama.

Peralatan yang dicantumkan adalah **peralatan utama (wajib ada)** untuk melaksanakan pembelajaran.

## 3.4 Tenaga Kependidikan

Tenaga Kependidikan paling sedikit berjumlah 2 (dua) orang untuk melayani setiap program studi yang diusulkan dan 1 (satu) orang untuk melayani perpsustakaan, dengan kualifikasi paling rendah berijazah Diploma Tiga, berusia paling tinggi 56 (lima puluh enam) tahun, dan bersedia bekerja penuh waktu selama 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu:

Tabel 7. Jumlah dan kualifikasi tenaga kependidikan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Jenis Tenaga Kependidikan1** | **Jumlah Tenaga Kependidikan dengan Pendidikan Tertinggi2** |
| **M** | **P** | **S** | **D4** | **D3** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |  |  |
|  | **J u m l a h** |  |  |  |  |  |

Keterangan:

1. Diisi sesuai dengan jenis tenaga kependidikan yang sesuai dengan kebutuhan prodi, misalnya sebagai calon pustakawan, calon laboran, calon teknisi, calon operator jaringan, calon programmer, dan lain sebagainya;
2. M = magister; P = profesi; S = sarjana; D4 = diploma empat; D3 = diploma tiga;

DAFTAR LAMPIRAN

DAFTAR DOKUMEN YANG WAJIB DIUNGGAH DALAM BENTUK PDF

PADA LAMAN silemkerma.kemdikbud.go.id

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Nomor Butir** | **Keterangan** |
| 1 | Persyaratan | ***Scan*** asli surat permohonan pemimpin perguruan tinggi tentang pembukaan program studi akademik kepada Mendikbud; |
| 2 | Persyaratan | ***Scan*** asli Surat Rekomendasi Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi mengenai rekam jejak Badan Penyelenggara\* dan PT pengusul, tingkat kejenuhan program studi yang diusulkan, dan tingkat keberlanjutan program studi yang diusulkan; (\*khusus usul PTS) |
| 3 | Persyaratan | ***Scan*** asli **Akta Notaris pendirian Badan Penyelenggara**\* beserta semua perubahan, jika pernah dilakukan perubahan; (\*khusus usul PTS) |
| 4 | Persyaratan | ***Scan*** asli **Surat Keputusan Menkumham tentang pengesahan Badan Penyelenggara\*** sebagai badan hukum; (\*khusus usul PTS) |
| 5 | Persyaratan | ***Scan*** asli **Surat Keputusan Mendiknas/Mendikbud/ Menristekdikti**\* tentang izin pendirian perguruan tinggi; (\*khusus usul PTS) |
| 6 | Persyaratan | ***Scan*** asli **surat persetujuan tertulis Badan Penyelenggara**\* tentang pembukaan program studi yang diusulkan; (\*khusus usul PTS) |
| 7 | Persyaratan | ***Scan*** asli surat pertimbangan tertulis Senat Perguruan Tinggi tentang pembukaan program studi yang diusulkan; |
| 8 | 1.5 | Rencana Pembelajaran Semester untuk 10 mata kuliah penciri program studi; |
| 9 | 2.1 | ***Scan*** asli KTP calon **dosen tetap**; |
| 10 | 2.1 | ***Scan*** ijazah asli dan transkrip asli semua program pendidikan tinggi yang pernah diperoleh, atau Surat Ketetapan Menteri tentang Rekognisi Pembelajaran Lampau dari **calon dosen tetap**; |
| 11 | 2.1 | **Scan** asli Keputusan Penyetaraan Ijazah bagi calon dosen lulusan luar negeri, dari Kementerian yang menangani pendidikan tinggi; |
| 12 | 2.1 | ***Scan*** asli Surat Pernyataan Kesediaan calon dosen tetap untuk bekerja penuh waktu selama 37.5 jam per minggu untuk kegiatan Tridharma Perguruan Tinggi pada |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | program studi yang diusulkan; |
| 13 | 2.1 | **Dosen Tetap Usul PTN****Scan** asli Surat Keputusan Pengangkatan sebagai ASN di PT pengusul; atau**Scan** asli Surat Keputusan Pengangkatan Dosen Tetap dengan perjanjian kerja (Pegawai Pemerintah dengan Perjanjian Kerja) pada perguruan tinggi pengusul; |
| **Dosen Tetap Usul PTS****Scan** asli Surat Keputusan Pengangkatan sebagai **ASN dipekerjakan** di PT pengusul; atau**Scan** asli Surat Keputusan Pengangkatan Dosen Tetap dari Badan Penyelenggara atau Pemimpin Perguruan Tinggi dalam hal kewenangan menandatangani SK telah dilimpahkan oleh Badan Penyelenggara; |
| 14 | 2.1 | **Scan** asli Surat Penugasan dari Pemimpin Perguruan Tinggi pengusul sebagai **dosen tetap** pada program studi yang diusulkan; |
| 15 | 2.1 | Daftar Riwayat Hidup yang ditandatangani oleh **calon dosen tetap** (sesuai contoh terlampir); |
| 16 | 3.2 | Dokumen Kebijakan SPMI; |
| 17 | 3.4 | ***Scan*** asli ijazah calon tenaga kependidikan; |
| 18 | 3.4 | ***Scan*** asli KTP calon tenaga kependidikan; |
| 19 | 3.4 | **Scan** asli Surat Pernyataan Kesediaan calon tenaga kependidikan untuk bekerja penuh waktu selama 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu |

Kecuali Lampiran no 8, 15 dan 16 semua dokumen tersebut harus di***scan*** dari dokumen aslinya, dan hasil ***scan*** tersebut harus dalam keadaan terbaca dan atau dapat diunduh pada saat sedang dievaluasi. ***Scan*** dari fotokopi atau *scan* fotokopi yang dilegalisasi dari dokumen tersebut di atas dinyatakan tidak akan dievaluasi. Kelengkapan dokumen di atas merupakan persyaratan mutlak.

**Lampiran 1 : Contoh Surat Usul Penambahan Program Studi dari Pemimpin Perguruan Tinggi**

**FORMAT USUL PTN**

**Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan**

**Perguruan Tinggi Negeri Jam Gadang**

Alamat: Jl. Limau Manis Raya 77, Ngarai Sianok, 91111, Indonesia Telepon: 020 – 301010 Fax: 020 – 303035 – *Email*: pemimpin\_ptn@ptxyz.ac.id

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor | : | 1225/XYZ.01.02/08/2020 |
| Hal | : | Usul Pembukaan Program Studi |
| Lampiran | : | 1 (satu) berkas |

Kepada yang terhormat,

Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Gedung A Lantai 2 Kemdikbud

Jl. Jenderal Sudirman Jakarta

Melalui surat ini perkenankan kami, Rektor/Ketua\* mengusulkan

pembukaan Program Studi sebagai berikut:

1. Program Studi Farmasi (sesuaikan dengan prodi kesehatan) pada Program Sarjana
2. Program Studi pada Program Sarjana
3. Program Studi pada Program Sarjana
4. dst.

Bersama ini kami sampaikan dokumen untuk pemenuhan persyaratan pembukaan Program Studi tersebut di atas sebagai berikut: 1...................................................................................................................................

2...................................................................................................................................

3. dst

Atas perhatian dan bantuan Bapak, disampaikan ucapan terima kasih.

Nagari nan Jauh Dimato, Januari 2020.

Rektor/Ketua\*

**Prof. Dr. Siti Halimah nan Alui, M.Ed, M.Phil**

NIDN

\*pilih salah satu

**FORMAT USUL PTS**

**Badan Penyelenggara**

**Perguruan Tinggi Swasta Jam Gadang**

**Alamat: Jl. Limau Manis Raya 77, Ngarai Sianok, 91111, Indonesia Telepon: 020 – 301010 Fax: 020 – 303035 – *Email*:** **pemimpin\_pts@ptxyz.ac.id**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor | : | 1225/XYZ.01.02/08/2020 |
| Hal | : | Usul Pembukaan Program Studi |
| Lampiran | : | 1 (satu) berkas |

Kepada yang terhormat,

Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Gedung A Lantai 2 Kemdikbud

Jl. Jenderal Sudirman Jakarta

Melalui surat ini perkenankan kami, Rektor/Ketua\* .........................................

mengusulkan pembukaan Program Studi sebagai berikut:

1. Program Studi Farmasi pada Program Sarjana
2. Program Studi pada Program Sarjana
3. Program Studi pada Program Sarjana
4. dst.

Bersama ini kami sampaikan dokumen untuk pemenuhan persyaratan pembukaan Program Studi tersebut di atas sebagai berikut: 1..................................................................................................................................

2..................................................................................................................................

3. dst

Atas perhatian dan bantuan Bapak, disampaikan ucapan terima kasih.

Nagari nan Jauh Dimato, Januari 2020.

Rektor/Ketua\*

**Prof. Dr. Siti Halimah nan Alui, M.Ed, M.Phil**

NIDN

\*pilih salah satu

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah XII Maluku & Maluku Utara****Jl. Tabae Jou Karang Panjang Ambon 97121 Telp. (0911) 356462 , Fax. (0911) 345660** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor | : | ……………………………………….. |
| Hal | : | Rekomendasi Usul Pembukaan Program Studi |
| Lampiran | : | 1 (satu) berkas |

Yth. Direktur Jenderal Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan Jl. Pintu I Senayan

Jakarta

Memenuhi permintaan Rektor/Ketua\* ........, maka berdasarkan Permendikbud Nomor 7 Tahun 2020 Tentang Pendirian, Perubahan, Pembubaran Perguruan Tinggi Negeri, dan Pendirian, Perubahan, Pencabutan Izin Perguruan Tinggi Swasta, serta berdasarkan hasil telaah terhadap data dan informasi yang kami miliki tentang:

* rekam jejak Universitas/Institut/Sekolah Tinggi\* ……………………..
* tingkat kejenuhan berbagai program studi akademik yang akan dibuka;
* tingkat keberlanjutan program studi tersebut jika diberi izin oleh Pemerintah;

dengan ini kami memberikan/tidak memberikan\* rekomendasi pembukaan program studi akademik pada Universitas/Institut/Sekolah Tinggi… dengan Program

Studi baru sebagai berikut:

1. Program Studi Farmasi pada Program Sarjana
2. Program Studi pada Program Sarjana
3. Dst.

sebagaimana diajukan Rektor/Ketua/\* ……………

Rekomendasi ini berlaku paling lama 1 (satu) tahun sejak tanggal diterbitkan. Atas perhatian Saudara, kami sampaikan terima kasih.

Tembusan:

Kepala,

**Prof. Bastian Adeo Litamahuputi, Ir., MEE, Ph.D**

NIP.

Rektor/Ketua ……………………………

**Lampiran 2: Contoh Rekomendasi Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi (LLDikti)**

\* Hapus yang tidak diperlukan

**Yayasan/Persyarikatan/Perkumpulan/Badan Hukum Nirlaba Lain**

**Lampiran 3 : Contoh Surat Persetujuan Pembukaan Program Studi dari Badan Penyelenggara Perguruan Tinggi Swasta**

**Betung Karihun**

**Surat Keputusan Kemenkumham No. ………………………**

Alamat: Jl. Satubarisan 56 Kapuas Hulu 99999 Indonesia Telepon: 020 – 54378 Fax: 020 – 54987 – *E-mail*: karihun@yayasan.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor | : | …….../YYS/.../2020 |
| Perihal | : | Persetujuan Yayasan Betung Kerihun tentang Pembukaan Program Studi |
| Lampiran | : | 1 (satu) berkas |

Kepada yang terhormat, Rektor/Ketua/

Universitas/Institut/Sekolah Tinggi Betung Karihun Di tempat.

Dengan hormat,

Membalas surat Saudara tentang Rencana Pembukaan Program Studi pada Universitas/Institut/Sekolah Tinggi **Betung Karihun**, melalui surat ini Yayasan/ Persyarikatan/Perkumpulan/Badan Hukum Nirlaba lain **Betung Karihun** setelah mempertimbangkan secara seksama usul tersebut dapat menyetujui penambahan program studi pada Universitas/Institut/Sekolah Tinggi **Betung Karihun** dengan program studi sebagai berikut:

* 1. Program Studi Farmasi pada Program Sarjana
	2. Program Studi pada Program Sarjana
	3. dst.

Selanjutnya, kami meminta Saudara untuk mengusulkan pembukaan program studi tersebut kepada Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

Atas perhatian dan bantuan Saudara, kami sampaikan terima kasih.

Kalasan, .....................20...

Ketua,

H. Syarif Abdullah Rahman

**Lampiran 4: Contoh Surat Pertimbangan dari Senat Perguruan Tinggi**

**Senat**

**Universitas Negeri Samosir**

Alamat: Jl. Satubarisan 58 - 62 Tomok, Samosir 99999 Indonesia Telepon: 020 – 54453 (hunting) Fax: 020 – 54654 – *Email*: senat\_pt@urb.ac.id

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor | : | ../SU/.../20... |
| Perihal | : | Pertimbangan Senat Perguruan Tinggi Tentang Pembukaan Program Studi |
| Lampiran | : | 1 (satu) berkas |

Kepada yang terhormat,

Rektor Universitas Negeri Samosir di tempat.

Membalas surat Saudara tentang Rencana Pembukaan Program Studi Akademik pada Universitas Negeri Samosir, melalui surat ini Senat Universitas Negeri Samosir dalam Rapat Pleno tanggal .......................... (Berita Acara dan Daftar Hadir terlampir) setelah mempertimbangkan secara seksama usul tersebut dapat merekomendasi penambahan program studi pada Universitas Negeri Samosir sebagai berikut:

1. Program Studi Farmasi pada Program Sarjana
2. Program Studi pada Program Sarjana
3. dst.nya

Demikian pertimbangan ini untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian Saudara disampaikan ucapan terima kasih.

Tomok, … Agustus 2020 Ketua Senat,

**Prof. Dr. Akbar Sigalingging, SE, MM**

**NIDN**

**Lampiran 5: Contoh Perjanjian Kesediaan Pengusulan Dosen Tetap antara Rektor/Ketua PT dengan Calon Dosen Tetap**

**FORMAT USUL PTN**

**Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan**

**Perguruan Tinggi Negeri XYZ**

Alamat: Jl. Satubarisan 56 Kapuas Hulu 99999 Indonesia Telepon: 020 – 54378 Fax:

020 – 54987 – *E-mail*: karihun@yayasan.com

**Perjanjian Kesediaan Pengusulan Dosen Tetap Perguruan Tinggi Negeri**

**……………………………………..……….**

Pada hari …………… tanggal ……………. Tahun………………. bertempat di para pihak

yang bertandatangan di bawah ini:

* ………………… (nama) Rektor/Ketua**\*** Universitas/Institut/SekolahTinggi\* ………………, alamat

…………………., selanjutnya disebut **Pihak Pertama**;

* ………………………….. (nama calon dosen tetap), alamat (sesuai kartu

tanda penduduk), selanjutnya disebut **Pihak Kedua**;

Telah bersepakat untuk membuat perjanjian kesediaan pengangkatan dosen tetap Universitas/Institut/SekolahTinggi\* dengan kententuan sebagai berikut:

**Pasal 1**

**Pihak Pertama** bersedia untuk mengangkat **Pihak Kedua** sebagai dosen tetap Universitas/Institut/SekolahTinggi\*

……………..dengan jam kerja 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu dengan gaji serta tunjangan paling sedikit sesuai peraturan perundang-undangan, apabila izin pembukaan Program Studi pada

(Universitas/Institut/SekolahTinggi\*) yang sedang diusulkan ke Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan

dikabulkan.

**Pasal 2**

**Pihak Kedua** bersedia untuk diangkat **Pihak Pertama** sebagai dosen tetap Universitas/Institut/SekolahTinggi\*

……………dengan jam kerja 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu dengan gaji serta tunjangan paling sedikit sesuai peraturan perundang-undangan, apabila izin pendirian pembukaan Program Studi ………………

pada (Universitas/Institut/SekolahTinggi\*) ............. yang sedang diusulkan ke Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan dikabulkan.

**Pasal 3**

Dalam hal izin pembukaan Program Studi ……………… pada (Universitas/Institut/SekolahTinggi\*) .............

sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 telah diterbitkan oleh Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan, maka Pihak Kedua bersedia untuk bertempat tinggal di Kabupaten atau Kota domisli kampus utama (Universitas/Institut/ Sekolah Tinggi\*) .......

**Pasal 4**

Pihak Kedua menyetujui bahwa perjanjian ini digunakan pula oleh Pihak Pertama untuk pemenuhan persyaratan permohonan izin pembukaan Program Studi ………………………… pada (Universitas/Institut/SekolahTinggi\*)

............. ke Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

**Pasal 5**

Apabila timbul sengketa dalam pelaksanaan perjanjian ini, kedua pihak sepakat untuk menyelesaikan secara musyawarah untuk mufakat.

Pihak Pertama, Pihak Kedua,

…………………………………. ………………………………

**\*) Pilih salah satu**

**FORMAT USUL PTS**

**Yayasan/Persyarikatan/Perkumpulan/Badan Hukum Nirlaba Lain**

**XYZ**

S**urat Keputusan Menkumham No. ………………………**

**Alamat: Jl. Satubarisan 56 Kapuas Hulu 99999 Indonesia Telepon: 020 – 54378 Fax:**

**020 – 54987 – *E-mail*:** **karihun@yayasan.com**

**Perjanjian Kesediaan Pengangkatan Dosen Tetap \*Yayasan/ Perkumpulan/Persyarikatan**

**……………………………………..……….**

Pada hari …………… tanggal ……………. Tahun………………. bertempat di para pihak

yang bertandatangan di bawah ini:

* ………………… (nama) ketua pengurus **\*Yayasan/Perkumpulan/Persyarikatan** ………………, alamat

…………………., selanjutnya disebut **Pihak Pertama**;

* ………………………….. (nama calon dosen tetap), alamat (sesuai kartu

tanda penduduk), selanjutnya disebut **Pihak Kedua**;

Telah bersepakat untuk membuat perjanjian kesediaan pengangkatan dosen tetap **\*Yayasan/Perkumpulan/ Persyarikatan** dengan kententuan sebagai berikut:

**Pasal 1**

**Pihak Pertama** bersedia untuk mengangkat **Pihak Kedua** sebagai dosen tetap **\*Yayasan/Perkumpulan/ Persyarikatan** dengan jam kerja 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu dengan gaji serta

tunjangan paling sedikit sesuai peraturan perundang-undangan, apabila izin pembukaan Program Studi ………

……………… pada (Universitas/Institut/SekolahTinggi\*) ............. yang sedang diusulkan ke Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan dikabulkan.

**Pasal 2**

**Pihak Kedua** bersedia untuk diangkat **Pihak Pertama** sebagai dosen tetap **\*Yayasan/Perkumpulan/ Persyarikatan** dengan jam kerja 37,5 (tiga puluh tujuh koma lima) jam per minggu dengan gaji serta

tunjangan paling sedikit sesuai peraturan perundang-undangan, apabila izin pendirian pembukaan Program Studi

……………… pada (Universitas/Institut/SekolahTinggi\*) ............. yang sedang diusulkan ke Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan dikabulkan.

**Pasal 3**

Dalam hal izin pembukaan Program Studi ……………… pada (Universitas/Institut/SekolahTinggi\*) .............

sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 telah diterbitkan oleh Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan, maka Pihak Kedua bersedia untuk bertempat tinggal di Kabupaten atau Kota domisli kampus utama (Universitas/Institut/ Sekolah Tinggi\*) .......

**Pasal 4**

Pihak Kedua menyetujui bahwa perjanjian ini digunakan pula oleh Pihak Pertama untuk pemenuhan persyaratan permohonan izin pembukaan Program Studi ………………………… pada (Universitas/Institut/SekolahTinggi\*)

............. ke Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

**Pasal 5**

Apabila timbul sengketa dalam pelaksanaan perjanjian ini, kedua pihak sepakat untuk menyelesaikan secara musyawarah untuk mufakat.

Pihak Pertama, Pihak Kedua,

…………………………………. ………………………………

**\*) Pilih salah satu**

**Lampiran 6 : Contoh Daftar Riwayat Hidup**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Dr. H. Suromenggolo Joyokusuma, M.Sc

Logo Perguruan Tinggi

**Nama Perguruan Tinggi Kota, dan Tahun**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

|  |  |
| --- | --- |
|  | IDENTITAS DIRI |
| Nama | : |
| NIP/NIK | : |
| NIDN | : |
| Tempat & Tanggal Lahir | : |
| Jenis Kelamin | : |
| Status Perkawinan | : |
| Agama | : |
| Golongan / Pangkat | : |
| Jabatan Akademik | : |
| Perguruan Tinggi | : |
| Alamat Perguruan Tinggi | : |
| Nomor Telepon | : |
| Alamat Rumah | : |
| Nomor Telepon Genggam | : |
| Alamat *e-mail* | : |

|  |
| --- |
| RIWAYAT PENDIDIKAN PERGURUAN TINGGI |
| Tahun Lulus | Program Pendidikan (diploma, sarjana, magister, spesialis, dan doktor) | Perguruan Tinggi | Jurusan/Program Studi |
|  | Doktor |  |  |
|  | Magister |  |  |
|  | Sarjana |  |  |
|  | dst |  |  |

|  |
| --- |
| PELATIHAN PROFESIONAL/KEILMUAN/KEAHLIAN |
| Tahun | Jenis Pelatihan (Dalam/Luar Negeri) | Penyelenggara/ PenerbitSertifikat | Sertifikat | Jangka Waktu |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| PENGALAMAN MENGAJAR |
| Mata Kuliah | Program Pendidikan | Institusi/Jurusan/ Program Studi | Tahun Akademik |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. dst |  |  |  |

|  |
| --- |
| PENGALAMAN PENELITIAN |
| Tahun | Judul Penelitian | Ketua/Anggota Tim | Sumber Dana | Luaran |
| 2020 |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| KARYA ILMIAH |
| A. Buku/Bab Buku/Jurnal |
| Tahun | Judul | Penerbit/Jurnal |
| 2020 |  |  |
| 2019 |  |  |
| dst |  |  |
| B. Makalah/Poster |
| Tahun | Judul | Penyelenggara |
| 2020 |  |  |
| 2019 |  |  |
| dst |  |  |

|  |
| --- |
| KONFERENSI/SEMINAR/LOKAKARYA/SIMPOSIUM |
| Tahun | Judul Kegiatan | Penyelenggara | Panitia/ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Peserta/Pembicara |
| 2020 |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |
| dst |  |  |  |

|  |
| --- |
| KEGIATAN PROFESIONAL/PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT |
| Tahun | Judul Penelitian | Ketua/Anggota Tim | Sumber Dana | Luaran |
| 2020 |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| PENGHARGAAN/PIAGAM |
| Tahun | Bentuk Penghargaan | Pemberi |
| 2005 |  |  |
| 1996 |  |  |
| dst |  |  |

|  |
| --- |
| ORGANISASI PROFESI/ILMIAH |
| Tahun | Jenis/ Nama Organisasi | Jabatan/jenjang |
| 2020-skrg |  |  |
| 2006-skrg |  |  |

Saya menyatakan bahwa semua keterangan dalam Daftar Riwayat Hidup ini adalah benar dan apabila terdapat kesalahan, saya bersedia mempertanggungjawabkannya.

Sewukuto, 20 Bulanbaik 2020 Yang Menyatakan,

NIDN (atau biarkan kosong)