



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
INSTITUT SENI INDONESIA SURAKARTA  
**FAKULTAS SENI RUPA DAN DESAIN**

Alamat Jl. Ringroad Km 5,5 Mojosongo, Surakarta 57127, Telp. (0271) 7889050  
Fax.(0271) 7889051 Website: <http://fsrd.isi-ska.ac.id> Email: [fsrd@isi-ska.ac.id](mailto:fsrd@isi-ska.ac.id)

---

## **SURAT PEMBERITAHUAN**

Nomor: 2775/IT6.4/PP/2020

### **Pelaksanaan Pembelajaran Praktek dan KKP (Kuliah Kerja Profesi) Selama Masa Pandemi Covid-19 di lingkungan FSRD ISI Surakarta**

Bersama ini disampaikan bahwa dalam rangka Menindaklanjuti :

1. SK bersama menteri nomer 01/KB/2020, nomoer 516 tahun 2020, nomer HK.03.01/Menkes/363/2020, nomer 440-882 tahun 2020, tentang Panduan Penyelenggaraan Pembelajaran Tahun Ajaran 2020/2021 dan Tahun Akademik 2020/2021 di Maswa Pandemi Corona Virus Disease 2019.
2. Surat edaran dari Kementrian Pendidikan dan Kebudayaan no 02 tahun 2020 tentang pelaksanaan pembelajaran pendidikan vocasi dalam masa pandemi COVID 19
3. SK Rektor ISI Surakarta no 577/IT6.1/PP/2020, Tentang Panduan Penyelenggaraan Pembelajaran Semester Gasal Th Akademik 2020/2021

Terkait hal tersebut maka FSRD ISI Surakarta, menyampaikan bahwa untuk proses perkuliahan matakuliah praktek dilingkungan FSRD ISI Surakarta masih **disarankan melalui Daring/Luring dari rumah (BDR/belajar dari rumah)**, namun bila dalam beberapa kasus seperti proses yang tidak dapat digantikan secara daring atau BDR, contohnya terkait proses Tugas Akhir (TA) yang sekiranya perlu ada pertemuan luring atau harus kerja di kampus maka diperlukan persyaratan yaitu :

1. Surat Ijin dari Orang Tua
2. Surat Perijinan dari Kepala Laboratorium mengetahui dosen pengampu
3. Proses kelas/aktifitas yang tidak boleh lebih dari 10 orang dan dilakukan sesuai protokoler pencegahan *covid'19* di ISI Surakarta

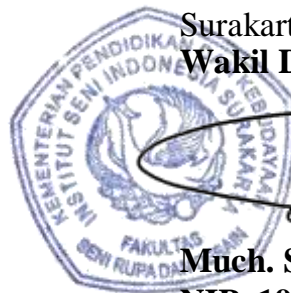
Kemudian khusus Khusus untuk **Matakuliah KKP (Kuliah Kerja Profesi)** yang dilaksanakan di masa pandemic *Covid'19* ini, diperlukan adanya persyaratan yang harus dipenuhi mahasiswa untuk mendapatkan surat pengantar dari kampus untuk melaksanakan Kuliah Kerja Profesi, jika kegiatan KKP di kota yang berbeda dengan domisilinya atau domisili kampus, dengan metode luring. Persyaratan tersebut meliputi :

1. Surat Pernyataan Ijin dari Orang Tua
2. Surat Pengantar dari Kaprodi
3. Proposal Kuliah Kerja Profesi yang telah disetujui oleh Pembimbing KKP dan Kaprodi. (Proposal disetujui jika ada surat 1 dan 2)

Adapun blangko surat pengantar dapat menghubungi FO di gedung Jurusan masing-masing dan surat ijin laboratorium bisa meminta di PLP Jurusan. Demikian surat pemberitahuan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Surakarta, 8 Oktober 2020

**Wakil Dekan I**



**Much. Sofwan Zarkasi, M.Sn.**

**NIP. 19731107200604100**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
**INSTITUT SENI INDONESIA SURAKARTA**  
**FAKULTAS SENI RUPA DAN DESAIN**  
Jalan Ringroad Km. 5,5 Mojosongo, Jebres, Surakarta 57127  
Telepon 0271. 7889050 Faksimile 0271. 7889051  
<http://fsrd.isi-ska.ac.id> e-mail: [fsrd@isi-ska.ac.id](mailto:fsrd@isi-ska.ac.id)

---

**SURAT PERSETUJUAN KKP**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Pangkat/Golongan :

Selaku Ketua Program Studi ..... telah menyetujui bahwa:

Nama :  
NIM :  
Prodi/Jurusan : /  
Alamat Domisili :  
Judul Proposal KKP :  
Instansi KKP :  
Alamat Instansi KKP :  
Lokasi KKP\* :  Sesuai lokasi domisili  
 Di luar lokasi domisili  
Teknis KKP\* :  Daring  
 Luring

Mahasiswa tersebut telah memenuhi persyaratan untuk dapat melaksanakan Kuliah Kerja Profesi di instansi tersebut.

Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, .....  
Kaprodi .....

.....  
NIP. ....

\*) Berilah tanda centang pada pilihan saudara

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA  
MENGIJINKAN MAHASISWA MENGIKUTI KKP  
SELAMA MASA PANDEMI COVID - 19**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Alamat :  
No tlp/HP :

Selaku orang tua atau wali dari mahasiswa atas nama :

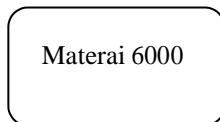
Nama :  
NIM :  
Prodi/Jurusan : ..... / .....

Menyatakan bahwa, saya :

1. Menyetujui dan mengizinkan Putra/Putri kami tersebut untuk melakukan Kuliah Kerja Profesi selama berlangsungnya masa pencegahan pandemic Covid-19 di ..... (nama instansi) ..... yang beralamat di ..... (alamat instansi) ..... selama ..... (waktu KKP) ..... hari.
2. Berjanji akan melakukan pengawasan dengan sungguh-sungguh kepada Putra/Putri kami agar selalu mentaati protokol pencegahan *covid'19* selama berlangsungnya kegiatan KKP.

Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

.....  
Yang menyatakan,



(.....)

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA / WALI MAHASISWA  
MENGIJINKAN MAHASISWA MENGIKUTI KULIAH TATAP MUKA  
SELAMA MASA PENCEGAHAN COVID-19**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama orang :  
Pekerjaan :  
Alamat :  
No Tlp/HP :  
Bahwa selaku orang tua / wali \* ) dari Mahasiswa:  
Nama :  
Jenis Kelamin :  
NIM :  
Program Studi :  
Hubungan Keluarga dengan Mahasiswa :  
Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Mengizinkan Mahasiswa yang Tersebut di atas untuk mengikuti Proses Belajar Tatap Muka Pada Perkuliahan Semester Gasal 2020/2021 Masa New Normal.
2. Bersedia membimbing dan mengawasi Siswa/i tersebut di atas untuk mentaati dan mematuhi Protokol Kesehatan dalam pelaksanaan proses belajar mengajar, tatap muka Perkuliahan Semester Gasal 2020/2021 Masa New Normal.
3. Bersedia mematuhi dan mengikuti Peraturan serta Standar Protokol Kesehatan yang telah ditetapkan Lembaga Kampus ISI Surakarta.
4. Siswa/i tersebut diatas mengikuti pendidikan sesuai Jadwal yang ditetapkan Lembaga ISI Surakarta.
5. Tidak berkeberatan menerima sanksi jika tidak mengikuti Standar Protokol yang telah ditetapkan oleh Lembaga ISI Surakarta.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan rasa tanggung jawab yang penuh.

.....  
Orang Tua/ Wali Mahasiswa

Materai 6000

(.....)