

**SURAT IZIN ORANG TUA MAHASISWA
PROGRAM MERDEKA BELAJAR KAMPUS MERDEKA
ISI SURAKARTA TAHUN 20__**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Alamat :

No. HP/Whatsapp :

Alamat :

selaku orang tua dari:

Nama Mahasiswa :

Perguruan Tinggi :

Program Studi :

NIM :

No. HP/Whatsapp :

Email :

dengan ini mengetahui, menyetujui, dan memberi izin kepada anak kami tersebut di atas untuk:

1. Mengikuti Program _____ Tahun 20__ dan memberikan dukungan sepenuhnya untuk mengikuti program sejak awal hingga akhir selama 1 (satu) semester;
2. Menyetujui yang bersangkutan ditempatkan di daerah seluruh Indonesia yang ditetapkan oleh Tim Program;
3. Melakukan perjalanan lintas kabupaten/kota jika diperlukan.

Demikian surat izin saya buat secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____, _____ 20__

(materai asli 10.000)

TTD

(Nama Lengkap Orang Tua)



KEMENTERIAN PEDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
INSTITUT SENI INDONESIA SURAKARTA
Jl. Ki Hajar Dewantara No. 19 Ketingan, Jebres, Surakarta 57126
Telepon 0271-647658, Faksimile . 0271-646175
www.isi-ska.ac.id e-mail: direct@isi-ska.ac.id

FORM PENDAFTARAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi :
Alamat :

Dengan ini, mengajukan ijin mengambil program MBKM yaitu:

Pilih*	Program yang ditawarkan
	Pertukaran Mahasiswa
	Magang/praktik Kerja
	Asistensi Mengajar
	Penelitian/riset
	Proyek kemanusiaan
	Kegiatan wirausaha
	Studi/proyek Independen
	Membangun Desa/Kuliah Kerja Nyata Tematik
	Bela Negara

Saya memilih kegiatan pembelajaran tersebut dengan pertimbangan:
(dapat ditambahkan pertimbangan lain)

1. Kegiatan pembelajaran yang dipilih sesuai dengan minat dan bakat.
2. Menemukan mitra/mentor yang sesuai untuk pilihan kegiatan pembelajaran tersebut.
3. Pembiayaan dan akomodasi sudah direncanakan.

Demikian surat ijin program pembelajaran MBKM ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta,

Nama
NIM

*berikan tanda centang (√) pada program yang dipilih
Lampiran 3. Rekomendasi Program Studi



**REKOMENDASI PROGRAM STUDI
PROGRAM MERDEKA BELAJAR-KAMPUS MERDEKA**

Nama	
NIM	
No.HP	
Email	
Pembimbing Akademik	
Jumlah SKS	
IPK	
Program MBKM yang dipilih*	
Mitra tujuan	
Tujuan Kegiatan Pembelajaran	
Ringkasan rencana kegiatan (Maksimal 200 kata)	
Motivasi (Maksimal 100 kata)	

Daftar Mata Kuliah:

No	Daftar Mata Kuliah Semester ¹	SKS	Capaian Pembelajaran			
			Mata Kuliah/CP MBKM ²	SKS	Mata Kuliah hasil Konversi ³	SKS

Mengetahui
Pembimbing Akademik

Surakarta, 20...
Mahasiswa

Nama
NIP.

Nama
NIM

Menyetujui
Kaprodik...

Nama
NIP.

¹ Mata Kuliah yang sedang ditempuh di semester berjalan

² Mata Kuliah atau Capaian Pembelajaran yang diikuti dalam Program Merdeka Belajar Kampus Merdeka

³ Mata Kuliah yang direncanakan untuk menjadi hasil konversi MBKM (hasil diskusi dengan Pendamping Akademik)

Lampiran 4. Pakta Integritas Mahasiswa

SURAT PAKTA INTEGRITAS MAHASISWA PESERTA KAMPUS MENGAJAR

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap :
Perguruan Tinggi :
Program Studi :
NIM/NISN :
No. HP/Whatsapp :
Email :

Dengan ini menyatakan kesanggupan mengikuti Program Kampus Mengajar Angkatan ___ Tahun 20__ dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Belum pernah mengikuti Program Kampus Mengajar angkatan sebelumnya;
2. Tidak akan mengundurkan diri setelah melakukan konfirmasi penerimaan sebagai peserta Program Kampus Mengajar dan berkomitmen dengan sungguh-sungguh untuk menyelesaikan seluruh kegiatan Program Kampus Mengajar dari awal hingga akhir selama 1 (satu) semester;
3. Membuat laporan kegiatan tepat waktu sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan oleh Tim Program;
4. Jika saya tetap harus mengundurkan diri setelah melakukan konfirmasi penerimaan di laman Merdeka Belajar-Kampus Merdeka (MBKM), Surat Pengunduran Diri disampaikan ke Tim Program Kampus Mengajar dengan format yang telah ditetapkan;
5. Jika saya mengundurkan diri setelah melakukan konfirmasi penerimaan di laman MBKM, saya setuju untuk tidak mendaftarkan diri dalam Program Kampus Mengajar di periode berikutnya.
6. Bersedia untuk tidak mengambil mata kuliah lain selama mengikuti Program Kampus Mengajar;
7. Sudah melaksanakan vaksin Covid-19 minimal sebanyak 2 (dua) kali;
8. Jika saya memiliki asuransi kesehatan, baik BPJS Kesehatan atau asuransi kesehatan lainnya, memastikan bahwa asuransi tersebut aktif;
9. Bersedia ditempatkan di sekolah (baik SD maupun SMP) dan di daerah seluruh Indonesia yang ditetapkankan oleh Tim Program;
10. Mentaati seluruh ketentuan Program Kampus Mengajar yang ditetapkan oleh Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Kemendikbudristek) dalam buku panduan operasional baku dan kebijakan Kemendikbudristek lainnya yang ditetapkan kemudian, dan segala aturan hukum yang berlaku di Indonesia;
11. Jika saya tidak menyelesaikan program sesuai dengan waktu yang telah ditentukan/mangkir, maka saya sanggup mengembalikan dana yang telah diberikan oleh Kemendikbudristek.
12. Jika saya melakukan tindakan plagiarisme, termasuk plagiasi diri, tindakan kriminal, tindakan kekerasan dan diskriminasi dalam segala bentuk, termasuk kekerasan seksual, perundungan, dan tindakan intoleransi, dan/atau penyalahgunaan obat-obatan terlarang,

maka saya tidak diberikan pengakuan sks untuk pembelajaran Program Kampus Mengajar (seperti tertulis di Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI Nomor 74/P/2021 tentang Pengakuan Satuan Kredit Semester Pembelajaran Program Kampus Merdeka), saya siap dikeluarkan dari Program Kampus Mengajar, menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku dan tidak dapat mendaftar Program Kampus Mengajar di periode berikutnya;

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan apabila di kemudian hari pernyataan ini terbukti tidak benar, maka saya bersedia dituntut di muka pengadilan serta bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Kemendikbudristek.

_____, _____20__

(materai asli 10.000)

TTD

(Nama Lengkap Mahasiswa)