



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
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

**FORM PENDAFTARAN
PROGRAM MERDEKA BELAJAR KAMPUS MERDEKA**

Nama Mahasiswa	:			
NIM	:			
Program Studi	:			
Jalur	:	<input type="checkbox"/> Reguler	<input type="checkbox"/>	KIP
No. HP	:			
Email	:			
Pembimbing Akademik	:			
SKS yang telah ditempuh	:		IPK	:
Program MBKM dipilih	:	<input type="checkbox"/> Membangun Desa	<input type="checkbox"/>	Riset/Proyek Independen
	:	<input type="checkbox"/> Magang	<input type="checkbox"/>	Proyek Kemanusiaan
Mitra Tujuan	:			

No	Mata Kuliah Semester ¹	SKS	Mata Kuliah Ajuan Konversi ²	SKS

Surakarta,

Mengetahui,
Pembimbing Akademik

Mahasiswa

Nama
NIP

Nama
NIM

Menyetujui,
Kaprosdi

Nama
NIP.

¹ Matakuliah yang sedang ditempuh di Semester berjalan

² Matakuliah yang direncanakan untuk menjadi hasil konversi MBKM (hasil konsultasi dengan Pembimbing Akademik)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
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

SURAT KETERANGAN
MAHASISWA TIDAK SEDANG MENDAPATKAN SANKSI
AKADEMIK DAN NON AKADEMIK

Yang bertanda tangan di bawah ini, Koordinator Program Studi
Fakultas Seni Rupa dan Desain Institut Seni Indonesia Surakarta menerangkan bahwa,

Nama Mahasiswa :
NIM :
Program Studi :
No. HP :
Email :
Pembimbing Akademik :
Tahun Akademik :

Mahasiswa tersebut **tidak sedang mendapatkan sanksi akademik dan non akademik**
pada semester berjalan saat ini.

Surakarta,

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Pembimbing Akademik

Nama
NIP

Nama
NIP

**SURAT IZIN ORANG TUA MAHASISWA
PROGRAM MERDEKA BELAJAR KAMPUS MERDEKA
FSRD ISI SURAKARTA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
No. HP/Whatsapp :
Alamat :
selaku orang tua/wali dari :
Nama Mahasiswa :
NIM :
Program Studi :
Fakultas Seni Rupa dan Desain
Institut Seni Indonesia Surakarta
No. HP/Whatsapp :
Email :
Alamat :
yang mengikuti program MBKM :
Skema Program MBKM :
Tahun Program :
Instansi/Lokasi :

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

1. Mengikuti Program MBKM tersebut di atas 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 PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
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

**SURAT PAKTA INTEGRITAS MAHASISWA
PROGRAM MERDEKA BELAJAR KAMPUS MERDEKA**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

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

Dengan ini menyatakan kesanggupan mengikuti Program Merdeka Belajar Kampus Merdeka:

Skema Program :
Tahun :
Instansi/Lokasi :

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak sedang menjalankan program MBKM lain dalam waktu bersamaan;
2. Tidak sedang menerima dan menjalankan program hibah kementerian dalam waktu bersamaan;
3. Belum pernah mengikuti program MBKM dengan skema yang sama;
4. Tidak memiliki hubungan keluarga dengan Mitra MBKM
5. Tidak akan mengundurkan diri setelah melakukan konfirmasi penerimaan sebagai peserta Program MBKM dan berkomitmen dengan sungguh-sungguh untuk menyelesaikan seluruh kegiatan Program MBKM dari awal hingga akhir selama 1 (satu) semester;
6. Membuat laporan kegiatan tepat waktu sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan oleh Tim Program;
7. Jika saya tetap harus mengundurkan diri setelah melakukan konfirmasi penerimaan di laman MBKM, Surat Pengunduran Diri disampaikan ke Tim Program Kampus Mengajar dengan format yang telah ditetapkan;
8. Jika saya mengundurkan diri setelah melakukan konfirmasi penerimaan di laman MBKM, saya setuju untuk tidak mendaftarkan diri dalam Program MBKM di periode berikutnya.
9. Bersedia untuk tidak mengambil mata kuliah reguler selama mengikuti Program Kampus Mengajar;
10. Jika saya memiliki asuransi kesehatan, baik BPJS Kesehatan atau asuransi kesehatan lainnya, memastikan bahwa asuransi tersebut aktif;
11. Bersedia ditempatkan di berbagai wilayah mitra di daerah seluruh Indonesia yang ditetapkan oleh Tim Program;
12. Mentaati seluruh ketentuan Program MBKM yang ditetapkan oleh Perguruan Tinggi maupun 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;

13. Jika saya tidak menyelesaikan program sesuai dengan waktu yang telah ditentukan/mangkir, maka saya sanggup mengembalikan dana yang telah diberikan;
14. 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 MBKM, saya siap dikeluarkan dari Program MBKM, menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku dan tidak dapat mendaftar Program MBKM 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 Perguruan Tinggi maupun Kemendikbudristek.

_____, _____ 20__

(materai asli 10.000)

TTD

(Nama Lengkap Mahasiswa)

NIM.