



YAYASAN RISE INDONESIA (YASRI)
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN CIREBON
STIKes CIREBON

DEPKES RI NO. : KS. 02.1.5.1358 | SK.MENDIKNAS RI. 103 / D / 0 / 2001
TERAKREDITASI BAN-PT

Kampus : Jl. Brigjend Dharsono NO. 12 B Cirebon Telp./Fax (0231) 247852

Email : stikescbn12b@gmail.com Website : <http://stikescirebon.com> | Instagram : Stikes Cirebon | Facebook : Stikes Cirebon | ID Youtube : Stikes Cirebon

Lampiran 1. Formulir Aplikasi

FORMULIR APLIKASI RPL (Form 1/F01)

Program Studi : _____
Jenjang : _____
Nama Perguruan Tinggi : Universitas/Institut/Sekolah 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

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 :.....

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				☐ Ya	☐ Tidak	
11				☐ Ya	☐ Tidak	
12				☐ Ya	☐ Tidak	
13				☐ Ya	☐ Tidak	
14				☐ Ya	☐ Tidak	
15				☐ Ya	☐ Tidak	
16				☐ Ya	☐ Tidak	
17				☐ Ya	☐ Tidak	
18				☐ Ya	☐ Tidak	
19				☐ Ya	☐ Tidak	
20				☐ Ya	☐ Tidak	
21				☐ Ya	☐ Tidak	
22				☐ Ya	☐ Tidak	
23				☐ Ya	☐ Tidak	
24				☐ Ya	☐ Tidak	
25				☐ Ya	☐ Tidak	
26				☐ Ya	☐ Tidak	
27				☐ Ya	☐ Tidak	
28				☐ Ya	☐ Tidak	
29				☐ Ya	☐ Tidak	

30				☐ Ya	☐ Tidak	
31				☐ Ya	☐ Tidak	
32				☐ Ya	☐ Tidak	
33				☐ Ya	☐ Tidak	
34				☐ Ya	☐ Tidak	
35				☐ Ya	☐ Tidak	
36				☐ Ya	☐ Tidak	
37				☐ Ya	☐ Tidak	
38				☐ Ya	☐ Tidak	
39				☐ Ya	☐ Tidak	
40				☐ Ya	☐ Tidak	
41				☐ Ya	☐ Tidak	
42				☐ Ya	☐ Tidak	
43				☐ Ya	☐ Tidak	
44				☐ Ya	☐ Tidak	
45				☐ Ya	☐ Tidak	
46				☐ Ya	☐ Tidak	
47				☐ Ya	☐ Tidak	
48				☐ 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 sangsi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. saya memberikan ijin 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.

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 2)
- ☐ 3. Ijazah dan Transkrip Nilai
- ☐ 4. KTP, KK, Surat Ijin Belajar dari Instansi/tempat kerja