Lampiran – 1

**REKOMENDASI IZIN BELAJAR ATAS BIAYA SENDIRI**

Rekomendasi ini diberikan kepada: ................................................

Unit Kerja : ................................................

Alamat : ................................................

1. Pemberi Rekomendasi

N a m a : ................................................

Jabatan : ................................................

Alamat : ................................................

1. Penilaian terhadap calon

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Sangat  Baik | Baik | Cukup  Baik | Kurang | Sangat  Kurang |
| a. | Dedikasi dalam  pelaksanaan tugas |  |  |  |  |  |
| b. | Kreativitas |  |  |  |  |  |
| c. | Ketekunan |  |  |  |  |  |
| d. | Pelaksanaan tugas  tanpa bimbingan |  |  |  |  |  |
| e. | Kematangan berfikir |  |  |  |  |  |
| f. | Kemungkinan  berhasil dalam  tugas belajar. |  |  |  |  |  |

1. Kekuatan calon

................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Kelemahan calon :

................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Pengambilan bidang studi/disiplin ilmu :

................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Keterangan lain-lain : ................................................................................................................................................................................................................................................................................

###### Pemberi Rekomendasi

(........................................)

NIPLampiran – 2

**PENCALONAN IZIN BELAJAR**

1. Pimpinan Unit Kerja yang mengusulkan
   1. Nama : ..................................................
   2. Jabatan : ..................................................
2. Yang diusulkan

a. N a m a / N I P : ..................................................

b. Golongan : ..................................................

c. Jenis Kelamin : ..................................................

Pendidikan Terakhir.

- Lembaga Pendidikan : ...................................................

- Tgl. mulai pendidikan : ...................................................

- Bidang spesialisasi : ...................................................

1. Tugas kegiatan di Pusat/Balai sekarang :

- Kelti/Kelji/Struktur

Organisasi : .................................................

- Bidang kehlian dan

komoditas : .................................................

1. Diusulkan untuk izin belajar atas biaya sendiri pada :

(1) Program : S1 / S2 / S3

(2) Mulai Tahun akademik : ....................../....................

(3) Universitas : ...........................................

(4) Studi/Keilmuan : .................................................

1. Tugas yang akan diberikan setelah selesai tugas belajar

................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Justifikasi pencalonan :

................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Catatan lain :

................................................................................................................................................................................................................................................................................

Mengetahui :

Kepala Pusat/ Puslitbang/ Kepala Balit/BPTP/Balai Besar,

Bidang/Bagian,

...................................... ......................................

NIP. NIP.

Lampiran – 3

**SURAT PERJANJIAN**

**IZIN BELAJAR ATAS BIAYA SENDIRI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

Pangkat/Jabatan :

Unit Kerja/Instansi :

Menerangkan dengan sungguh-sungguh atas kehendak sendiri dan semata-mata untuk mendapat izin tugas belajar di dalam negeri atas biaya sendiri. Bahwa dengan ini saya:

1. Menerima syarat-syarat yang ada dan berjanji akan memenuhi kewajiban-kewajiban serta bersedia menerima sanksi sebagaimana tersebut dalam peraturan Permentan Nomor 10/Permentan/OT.140/3/2015 tentang izin belajar.
2. Berjanji akan menghindarkan segala perbuatan yang tercela, baik sebagai pegawai izin belajar maupun sebagai anggota masyarakat, dan bila melakukan sesuatu perbuatan yang tercela itu saya bersedia menerima hukuman jabatan menurut Peraturan Pemerintah Nomor 53 tahun 2010 atau menurut peraturan-peraturan yang berlaku bagi PNS.
3. Berjanji selama menjalani izin belajar tetap dalam status aktif bekerja melaksanakan tugas kedinasan.
4. Tidak menuntut penyesuaian ijazah/jabatan ke dalam pangkat yang lebih tinggi kecuali terdapat formasi.
5. Berjanji memberikan laporan kemajuan belajar setiap semester ke unit kerja dan Badan Litbang Pertanian.
6. Berjanji menyelesaikan studi dengan jangka waktu maksimal Program Doktor (S3) : 5 (lima) tahun, Program Magister (S2) : 3 (tiga) tahun, dan Program Sarjana (S1) : 5 (lima) tahun.
7. Berjanji akan kembali ke UK/UPT asal saya bekerja setelah menyelesaikan pendidikan yang ditempuh.

Menyetujui: Tanggal,

Kepala Balit/BPTP/Balai Besar, Pegawai tersebut diatas

Materai Rp. 6000

................................................. ..............................................

NIP. NIP.

Mengetahui

Sekretaris Badan,

Dr. Muhammad Prama Yufdy, M.Sc

NIP. 195910101986031002