Nomor : /UN7.F8/KS/II/2025 10 Februari 2025

Lampiran : Berkas

Hal : Permohonan Izin Kunjungan Staff Exchange

Yth. Rektor

Universitas Diponegoro

Di Tempat

Dengan hormat kami sampaikan bahwa pegawai dari Fakultas Sains dan Matematika Universitas Diponegoro:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **NIP** | **Pangkat/Gol.** | **Jabatan** |
|  | [Nama + Gelar Lengkap] | [NIP/NIM] | [Pangkat/Gol] | [Jabatan] |

akan [Keperluan]dengan biaya:

* Universitas Diponegoro (meliputi Biaya Perjalanan PP, hotel dan biaya hidup selama berada di luar negeri serta biaya perawatan apabila menderita sakit/kecelakaan dan lain-lain)

Adapun urgensi dan rencana tindak lanjut dari kegiatan tersebut adalah:

1. Urgensi hadir: melaksanakan kegiatan Penguatan Kerjasama Internasional di Instansi Tujuan
2. Rencana tindak lanjut: student exchange programmes, joint educational and training initiatives dan collaborative research and publication antara Instansi Tujuan dan Fakultas Sains dan Matematika Universitas Diponegoro

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon yang bersangkutan dapat diberikan surat izin untuk melaksanakan tugas tersebut. Bersama ini kami kirimkan juga berkas persyaratan yang diperlukan. Mohon agar dapat diproses lebih lanjut.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Dekan,

Prof. Dr. Kusworo Adi, S.Si., MT.

NIP. 197203171998021001

**SURAT KETERANGAN JAMINAN PEMBIAYAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : [Nama + Gelar Lengkap]

NIP. : [NIP/NIM]

Jabatan / Golongan : [Jabatan]/[Pangkat/Gol]

Alamat Kantor : Jl. Prof. Jacub Rais, Kampus Universitas Diponegoro,

Tembalang Semarang, Jawa Tengah 50275

Menyatakan bahwa dalam rangka:

[Keperluan]

Maka dengan ini:

1. Biaya perjalanan P.P. dan biaya hidup selama berada di luar negeri serta biaya perawatan apabila menderita sakit / kecelakaan dan lain-lain adalah menjadi tanggungan Universitas Diponegoro sepenuhnya.
2. Setelah kembali ke Indonesia saya akan segera menyampaikan laporan tertulis kepada Sekretariat RI.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan kepada yang berkepentingan dapat memberikan bantuan seperlunya.

Semarang, 10 Februari 2025

Mengetahui,

Dekan, Yang membuat pernyataan,

(Prof. Dr. Kusworo Adi, S.Si., MT.) ([Nama + Gelar Lengkap])

NIP. 197203171998021001 NIP. [NIP/NIM]

**Surat Keterangan Urgensi Kegiatan**

Nomor: /UN7.F8/KS/…/…

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : [Nama + Gelar Lengkap]

NIP/ NIPDN : [NIP/NIM]

Jabatan : [Jabatan]

Kegiatan : [Keperluan]

Tanggal : [Waktu Kegiatan]

Tujuan : [Instansi Tujuan]

Alasan urgensi keberangkatan : Memperkuat dan meningkatkan jumlah kerjasama Tri

Dharma PT terutama (Staff dan student Exchange serta Join Research and Publication) dengan Universitas di luar negeri untuk mendukung capaian IKU PTN-BH FSM UNDIP

Dengan ini menyatakan bahwa nama di atas harus melakukan tugas sebagaimana mestinya.

Semarang, 10 Februari 2025

Mengetahui,

Dekan, Yang membuat pernyataan,

(Prof. Dr. Kusworo Adi, S.Si., MT.) ([Nama + Gelar Lengkap]

NIP. 197203171998021001 NIP. [NIP/NIM]

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

**PERJALANAN DINAS LUAR NEGERI**

1. **Data Pemohon**

Nama Lengkap : [Nama + Gelar Lengkap]

NIP : [NIP/NIM]

No. KTP \*(***fotokopi terlampir***) : [NIK]

Jabatan : [Jabatan]

Instansi : Fakultas Sains dan Matematika Universitas Diponegoro

Alamat Instansi : Jalan Prof. Jacub Rais Kampus Universitas Diponegoro

Tembalang Semarang Kode Pos 50275, Jawa Tengah

No Paspor : [No Paspor]

Alamat Email : [Email]

No. HP : [Nomor WA]

Sumber Biaya : Universitas Diponegoro

Estimasi Biaya : [Perkiraan Biaya (Rupiah)]

1. **Data Kegiatan**

Jenis Kegiatan : Kunjungan ke Luar Negeri (Staff Exchange Program)

Nama Kegiatan : [Keperluan]

Penyelenggara Kegiatan : Fakultas Sains dan Matematika Universitas Diponegoro

Waktu Kegiatan : [Waktu Kegiatan]

Negara Tujuan : [Negara Tujuan]

Kota Tujuan : [Kota Tujuan]