



UNIVERSITAS GADJAH MADA
FAKULTAS FILSAFAT

Jl. Olahraga no 1, Bulaksumur, Depok, Sleman Yogyakarta 55281 Telp: 0274 550068 (Hunting),
MKWK 0274 557917 <https://filsafat.ugm.ac.id>, Email: filsafat@ugm.ac.id, [@](#): [filsafat_ugm](#)

**SURAT REKOMENDASI MAHASISWA PROGRAM MAGANG DAN STUDI
INDEPENDEN BERSERTIFIKAT KAMPUS MERDEKA
ANGKATAN 5**

Nomor: 1411/UN1/FFI/AKD/KM/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Dr. Rr. Siti Murtiningsih, S.S., M. Hum.
jabatan : Dekan
NIP/NIDN* : 197112091997032001
e-mail : stmurti@ugm.ac.id
no. Telp./HP : 0812-2691-706

memberikan rekomendasi kepada mahasiswa berikut:

nama lengkap sesuai KTP	: DAMAR ADJIE SAPUTRA
NIK	: 3271030103010010
NIM	: 20/461354/FI/04842
program studi/jurusan	: Filsafat
fakultas	: Filsafat
semester saat ini	: Enam (6)
IPK	: 3,77
jumlah SKS yang sudah ditempuh dan lulus	: 109 SKS
nama Koordinator PT MSIB	: Dr. Ir. Muhsin Al Anas, S.Pt., IPP.
nomor HP Koordinator PT	: 0822-2651-7015
e-mail Koordinator PT	: muhsin_alanas@ugm.ac.id

untuk menjadi peserta program Magang dan Studi Independen Bersertifikat Angkatan 5 Tahun 2023 dan menyatakan bahwa mahasiswa tersebut terdaftar sebagai mahasiswa aktif pada semester yang berjalan dan belum yudisium.

Sebagai bentuk dukungan dan fasilitasi bagi mahasiswa, kami menyatakan kesediaan untuk:



UNIVERSITAS GADJAH MADA
FAKULTAS FILSAFAT

Jl. Olahraga no 1, Bulaksumur, Depok, Sleman Yogyakarta 55281 Telp: 0274 550068 (Hunting),
MKWK 0274 557917 <https://filsafat.ugm.ac.id>, Email: filsafat@ugm.ac.id, @ : [filsafat_ugm](#)

1. Memberikan pengakuan hingga 20 sks.
2. Mendukung proses belajar mahasiswa melalui pengalaman Magang dan Studi Independen Bersertifikat sesuai dengan ketentuan dalam juknis program magang dan studi independen bersertifikat.

Demikian surat rekomendasi ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 14 Juni 2023

Dekan,



Dr. Rr. Siti Murtiningsih, S.S., M. Hum.
NIP. 197112091997032001

Notes :

*Nomor Induk Pegawai/NIDN atau sejenisnya silakan dipilih salah satu

**Tanda Tangan minimal di level Dekan/ Wakil Dekan/Ketua Program Studi/ Jurusan yang diberikan wewenang dari masing-masing Perguruan Tinggi untuk memberikan Surat Rekomendasi

***Tanda Tangan elektronik dan cap digital dapat diterima dan dianggap sah.

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) MAHASISWA
PESERTA PROGRAM MAGANG DAN STUDI INDEPENDEN BERSERTIFIKAT
ANGKATAN 5 TAHUN 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

nama lengkap sesuai KTP : Damar Adjie Saputra
Perguruan Tinggi : Universitas Gadjah Mada
jurusan/program studi : Filsafat
NIM : 20/461354/FI/04842
NIK : 3271030103010010
no. HP/ Whatsapp : 089673309322
e-mail : damaradjie01@mail.ugm.ac.id

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. selain Program Magang dan Studi Independen Bersertifikat (MSIB), saya *sedang menerima/tidak sedang menerima*) beasiswa dari Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara (APBN) pada semester ini, yaitu beasiswa KIP-Kuliah, dengan bantuan biaya hidup bulanan (*Living Allowance/LA*) senilai Rp700.000
2. sanggup dan bertanggung jawab untuk mengikuti Program MSIB Angkatan 5 tahun 2023 dengan mematuhi segala ketentuan sebagai berikut:
 - a. mengikuti Program MSIB selama satu semester dan melaksanakan program tersebut dengan sungguh-sungguh sampai selesai dibuktikan dengan pengumpulan laporan kegiatan belajar sesuai batas waktu yang ditetapkan;
 - b. belum yudisium dan bersedia untuk tidak yudisium selama jangka waktu Program MSIB berlangsung;
 - c. tidak mengambil mata kuliah lain selama mengikuti Program MSIB;
 - d. bersedia melaksanakan segala bentuk penugasan dari pengelola program dan/atau Mitra dalam proses pembelajaran program ini dan bersedia serta sanggup ditempatkan di lokasi Mitra di seluruh wilayah Indonesia;
 - e. memenuhi ketentuan protokol kesehatan yang ditetapkan oleh Mitra;
 - f. mematuhi ketentuan pelaksanaan Program MSIB yang ditetapkan oleh Kementerian Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi (Kemendikbudristek) serta menaati segala ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku;
 - g. bersedia dikeluarkan sebagai peserta program dan tidak mendapatkan pengakuan sks untuk pembelajaran Program MSIB karena tindakan plagiarisme, termasuk plagiasi diri, tindakan kriminal, tindakan kekerasan dan diskriminasi dalam segala bentuk, termasuk tindakan asusila, kekerasan seksual, perundungan, dan tindakan intoleransi, dan/atau penyalahgunaan obat-obatan terlarang;
 - h. menerima dan menjalankan segala bentuk sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku termasuk pencantuman dalam daftar hitam pendaftar Program MSIB untuk angkatan selanjutnya dan/atau Program Kampus Merdeka lainnya; dan
 - i. jika saya tidak menyelesaikan program sesuai dengan waktu yang telah ditentukan karena mengundurkan diri atau dikeluarkan atau alasan lainnya, maka saya bersedia untuk:
 - 1) mengembalikan seluruh pembiayaan yang telah dibayarkan oleh Kemendikbudristek;
 - 2) tidak mendapatkan pengakuan sks untuk pembelajaran Program MSIB maupun fasilitas Program MSIB lainnya.
3. Bertanggung jawab penuh untuk **mengembalikan dana transportasi** yang telah dikeluarkan oleh Program MSIB apabila saya **lalai** dan mengakibatkan terjadinya *re-schedule*, pembatalan, dan/atau tiket tidak digunakan (tidak jadi menggunakan tiket perjalanan sebagaimana mestinya). **Kelalaian** yang dimaksud adalah:
 - a. **Tidak hadir atau terlambat hadir** sesuai jadwal keberangkatan, kecuali karena keadaan terpaksa/mendesak, yaitu karena:
 - 1) sakit rawat inap atau karantina, melampirkan surat keterangan dokter;
 - 2) kecelakaan, melampirkan surat keterangan dari kepolisian;

- 3) mengurus keluarga inti¹ sakit, melampirkan surat keterangan dari Rumah Sakit, dan *copy* (salinan) Kartu Keluarga atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang sakit yang menyatakan hubungan keluarga;
 - 4) menghadiri keluarga inti yang wafat, melampirkan *copy* (salinan) Kartu Keluarga atau surat Keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat yang menyatakan hubungan keluarga, dan surat keterangan dari perangkat desa setempat domisili pihak keluarga yang wafat.
- b. Tidak memenuhi persyaratan administrasi perjalanan sebagaimana yang ditentukan oleh peraturan perundang-undangan, **seperti tidak dapat menunjukkan hasil vaksin, tidak membawa identitas, dan persyaratan perjalanan lainnya yang berlaku.**

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

Yang menyatakan,



(Damar Adjie Saputra)

Mengetahui dan menyetujui,

Orang Tua yang menyatakan,

(Emas Yuniar)

Dekan,



TD dan

Dr. Rr. Siti Murtiningsih, S.S., M. Hum.
NIP.: 197112091997032001

Tembusan:
Kepala/Ketua Program Studi/Jurusan Mahasiswa Terkait

¹ Kakek dan/atau Nenek dari orang tua, Ayah, Ibu, Kakak, dan/atau Adik kandung

² Tanda tangan, e-meterai dan cap elektronik diperbolehkan

* **WAJIB** diisi dan hapus yang tidak perlu