Lampiran 1



**FORMULIR PENDAFTARAN RPL**

*Silakan membaca informasi dan instruksi dengan seksama sebelum Anda mengisi formulir ini.*

*Formulir yang sudah diisi, dikonversi dalam format pdf.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Program studi yang dituju** | Program Pendidikan : STr Gizi  Program Studi : **Program Studi Gizi Dan Dietetika Program Sarjana Terapan**  Alasan melanjutkan pendidikan:  ………………………………………………………………….  …………………………………………………………………. |

Pasfoto 3x4  
Latar Merah

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Data Diri (D1)** | |  | |
| Nama Lengkap : | | | |
| Alamat : | | | |
| Kota : | | Provinsi | |
| Kode Pos : | Telepon : | | HP : |
| Email : | Jenis Kelamin : | | Tanggal Lahir : |
| Nama TPMB: |  | |  |
| Status Kepemilikan: | **Pemilik/**Pegawai (pilih salah satu) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Pendidikan (D2)** |  |

Tuliskan Pendidikan formal yang pernah diikuti (diawali dari jenjang pendidikan yang terakhir).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama Perguruan Tinggi | Jenjang Pendidikan | Program Studi | Tahun Lulus\*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*) Sertakan ijazah dan transkrip (hasil scan) sebagai dokumen bukti / pendukung.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Sertifikat Kompetensi/STR/SIP (D2)** |  |

Tuliskan Nomor Sertifikat Kompetensi atau Surat Izin Praktik Gizi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jenis | Nomor | Tahun Terbit | Masa Berlaku |
| Sertifikat Kompetensi |  |  |  |
| Surat Tanda Registrasi |  |  |  |
| Surat Izin Praktik |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Pengalaman Kerja** | |  | | |
| **Data Pekerjaan Saat Ini** | | | | |
| Nama Tempat Bekerja: | | | | |
| Alamat : | | | | |
| Kota : | Provinsi : | | | Negara : |
| Lama Bekerja : | Sejak : | | | Sampai : |
| Uraian tugas (D10) | | | | |
| Rekomendasi dari RS/puskesmas wilayah kerja  \*dalam bentuk surat dan dilampirkan (D9) | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Pengalaman Klinis Lain yang Relevan (D12)** | | |
| No. | Uraian Pengalaman | Tipe Bukti\*) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Pelatihan (D4)** |  |

Tuliskan pelatihan yang pernah diikuti (diawali dari waktu pelaksanaan yang terakhir, *kegiatan 5 tahun terakhir*).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Pelatihan | Institusi penyelenggara | Peran  (peserta/narasumber/panitia) | Durasi (dalam jam) | SKP | Materi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*) Sertakan sertifikat (hasil scan) sebagai dokumen bukti / pendukung .

Catatan: Jika lembar isian ini kurang, dapat dibuat lagi pada lembar yang lain.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Konferensi/Seminar/Lokakarya/**   **Simposium/Webinar terkait Gizi (D5)** |  |

Tuliskan konferensi/seminar/lokakarya/symposium/webinar yang pernah diikuti (diawali dari waktu pelaksanaan yang terakhir, *kegiatan 5 tahun terakhir*).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Kegiatan | Institusi penyelenggara | Peran (peserta/narasumber/panitia) | Durasi (dalam jam) | SKP | Materi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*) Sertakan sertifikat (hasil scan) sebagai dokumen bukti / pendukung

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Organisasi Profesi /Organisasi Ilmiah (D7)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama Organisasi | Jabatan | Valid sampai dengan tahun | Nomor  Anggota \*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*) Sertakan kartu anggota atau bukti lain (hasil scan) sebagai dokumen bukti / pendukung

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Penghargaan (D6)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama penghargaan | Lembaga yang memberikan | Tahun | Nomor sertifikat/piagam |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*) Sertakan sertifikat/piagam atau bukti lain (hasil scan) sebagai dokumen bukti / pendukung

|  |  |
| --- | --- |
| **Pernyataan Pemohon** |  |
| **Bersama ini saya menyatakan melakukan pendaftaran RPL tipe A pada program studi Gizi Dan Dietetika Program Sarjana Terapan Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Bengkulu dan saya menyatakan:**   1. Semua informasi yang saya tuliskan adalah sepenuhnya benar dan bertanggungjawab atas kebenaran seluruh data dalam formulir dan dokumen portofolio/dokumen pendukung ini; apabila di kemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. 2. Saya memberikan ijin kepada pihak pengelola program RPL, untuk melakukan pemeriksaan keaslian dan kebenaran data yang saya berikan dalam proses RPL ini kepada seluruh pihak yang terkait dengan jenjang akademik sebelumnya dan kepada institusi yang telah memberikan rekomendasi kepada saya; 3. Saya bersedia melengkapi berkas yang dibutuhkan untuk pelaksanaan proses penilaian dan rekognisi; 4. Saya akan mengikuti proses penilaian dan rekognisi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. 5. Saya bersedia mengikuti penilaian lanjutan untuk membuktikan kompetensi saya, sesuai dengan ketentuan prodi penyelenggara RPL 6. Saya berkomitmen untuk mengikuti proses belajar sesuai ketentuan yang berlaku. | |
| Tanda tangan Pemohon :  Meterai Rp. 10.000,-  (……………………………) | Tanggal : |

**Agar diperhatikan:**

Dalam melakukan tahap penyusunan bukti pendukung sebagai bahan asesmen portofolio, Jika dilakukan secara manual, maka seluruh dokumen dimasukkan ke dalam *odner/ binder* dan diberikan penanda berwarna (*post it*) pada setiap kumpulan bukti pendukung. Jika digital maka semua file yang akan diajukan disiapkan dan diunggah dalam link gdrive yang disediakan oleh pengusul.

|  |
| --- |
| Tuliskan alamat link gdrive : |

**KODE DOKUMEN PENDUKUNG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kode** | **Tipe Portofolio/ Dokumen pendukung** | **Keterangan** |
| **D1** | **Daftar Riwayat Hidup** | Dibuat dengan benar dan bertanggung jawab atas isi yang disampaikan |
| **D2** | **Ijazah dan transkrip pendidikan sebelumnya** | Ijazah dan transkrip pendidikan Diploma III Gizi |
|  | **Sertifikat Kompetensi / Surat Tanda Registrasi / Surat Izin Praktik** | 1. Sertifikat kompetensi dikeluarkan oleh Kemendikbudristek/Kolegium Gizi (jika ada) 2. Surat tanda registrasi yang masih berlaku 3. Surat Izin Praktik yang masih berlaku |
| **D3** | **Sertifikat Keahlian** | Yang dikeluarkan oleh Asosiasi Profesi/LSP/Lembaga Pelatihan lainnya yang diakui secara nasional atau internasional, baik yang diterbitkan di dalam negeri maupun di luar negeri dilengkapi dengan daftar unit kompetensi yang telah dicapai; |
| **D4** | **Sertifikat Pelatihan** | Dikeluarkan oleh Kementerian Kesehatan melalui Lembaga diklat terakreditasi atau maksimal dalam 5 tahun terakhir |
| **D5** | **Sertifikat Kehadiran / Mengikuti Workshop, Seminar, Simposium, dll** | Dilengkapi jadwal dan materi workshop/seminar/simposium dll. melalui Lembaga diklat terakreditasi maksimal dalam 5 tahun terakhir; |
| **D6** | **Penghargaan dari lembaga** | Dari lembaga yang kredibel dan dapat dipertanggungjawabkan |
| **D7** | **Keanggotaan dalam asosiasi profesi** | Sertakan rincian kegiatan yang dilakukan |
| **D8** | **Pernyataan tertulis dari pelamar** | Lampiran 1 dan 2 |
| **D9** | **Rekomendasi dari kepala RS/puskesmas wilayah kerja** | Templete surat rekomendasi |
| **D10** | **Rekap aktivitas pelayanan** | Dibuat sesuai periode pekerjaan dan jenis pekerjaan yang ditugaskan atau dilakukan (Formulir Rekapitulasi Pelayanan Gizi) |
| **D11** | **Laporan atau dokumen hasil kerja** | Berisikan bukti hasil kerja yang dilakukan pelamar selama melakukan pekerjaan sesuai jabatan kerjanya atau periode kerja yang dilakukan contoh laporan bulanan TPMB yang dibuat ke puskesmas dan sudah mendapat verifikasi puskesmas. |
| **D12** | **Dokumen lain yang membuktikan kemampuan pelamar** | Sertakan dokumen yang sahih, cukup dan otentik untuk membuktikan bahwa pelamar telah memiliki pengalaman/keahlian/pengetahuan tertentu yang relevan dengan Capaian Pembelajaran Lulusan pada prodi gizi (bukti pengalaman klinis lain yang relevan-table nomor 5) misal bekerja di RS/puskesmas |

**Catatan:**

1. **Dokumen Pendukung dan rekaman produk kerja selama bekerja yang harus disiapkan adalah bukti serta narasi yang memiliki keterkaitan erat dengan kompetensi program studi yang dituju**
2. **Jenis dokumen yang disiapkan meliputi dokumen diatas tetapi tidak terbatas.**
3. **Dokumen memiliki keakuratan dan bukti yang diajukan adalah asli atau telah diverifilasi atau telah dilegalisasi oleh pihak terkait**
4. **Pelamar memberikan kewenangan kepada Tim Asesor RPL untuk menilai kecukupan dan kelayakan setiap dokumen pendukung untuk membantu proses asesmen dan rekognisi.**