

DOKUMEN FORMULIR MUTU

DOKUMEN FORMULIR NMUTU



LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) PAREPARE



LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) PAREPARE





**KEPUTUSAN
REKTOR INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PAREPARE
NOMOR : 676 TAHUN 2021**

TENTANG

**PENETAPAN DOKUMEN FORMULIR MUTU
PADA LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PAREPARE**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
REKTOR IAIN PAREPARE**

- Menimbang** : a. Bahwa dalam rangka penyelesaian Dokumen Formulir Mutu pada Lembaga Penjaminan Mutu (LPM) IAIN Parepare, maka dipandang perlu menetapkan Dokumen Formulir Mutu pada Lembaga Penjaminan Mutu (LPM) Institut Agama Islam Negeri Parepare;
- b. Bahwa Dokumen Formulir Mutu yang tercantum dalam lampiran Keputusan ini sebagai Dokumen Formulir Mutu pada Lembaga Penjaminan Mutu (LPM) IAIN Parepare;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor : 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional (SISDIKNAS);
2. Undang-Undang Nomor : 12 Tahun 2012 tentang Perguruan Tinggi;
3. Peraturan Pemerintah RI Nomor : 17 Tahun 2010 tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan;
4. Peraturan Pemerintah Nomor : 13 Tahun 2015 tentang perubahan kedua atas Peraturan Pemerintah Nomor : 19 Tahun 2005 tentang Standar Nasional Pendidikan;
5. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2018 tentang Institut Agama Islam Negeri Parepare;
6. Peraturan Menteri Agama Nomor 35 Tahun 2018 tentang Organisasi dan Tata Kerja IAIN Parepare;
7. Peraturan Menteri Agama Nomor 16 Tahun 2019 tentang Statuta Institut Agama Islam Negeri Parepare;
8. Keputusan Menteri Agama Nomor B.II/3/15452 Tahun 2018 tentang Pengangkatan Jabatan Rektor IAIN Parepare;
9. Surat Keputusan Rektor IAIN Parepare Nomor 131 Tahun 2019 tentang Pendirian Lembaga pada Institut Agama Islam Negeri Parepare

MEMUTUSKAN

- Menetapkan** : **KEPUTUSAN REKTOR IAIN PAREPARE TENTANG PENETAPAN DOKUMEN FORMULIR MUTU PADA LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PAREPARE;**
- KESATU** : Menetapkan Dokumen Formulir Mutu pada Lembaga Penjaminan Mutu (LPM) Institut Agama Islam Negeri Parepare;
- KEDUA** : Keputusan ini berlaku mulai tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam Keputusan ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya;
- KETIGA** : Keputusan ini ditetapkan untuk dipedomani dan digunakan sebagaimana mestinya;

Ditetapkan di : Parepare
Pada Tanggal : 9 Juli 2021



DAFTAR ISI

| | |
|---|----|
| STANDAR PENDIDIKAN | 1 |
| 1. Formulir Permintaan Rekomendasi Print Out KRS-KHS | 1 |
| 2. Formulir Pengaduan Masalah Penyusunan KRS | 4 |
| 3. Formulir Pendaftaran TOAFL dan TOEFL | 7 |
| 4. Formulir Pengajuan Mutasi Internal (Dalam Fakultas)..... | 10 |
| 5. Formulir Pengajuan Mutasi Internal (Lintas Fakultas) | 13 |
| 6. Formulir Pengajuan Mutasi Eksternal | 16 |
| 7. Formulir Mutasi Masuk | 19 |
| 8. Formulir Penambahan Kehadiran Tatap Muka | 22 |
| 9. Formulir Pendaftaran Semester Pendek..... | 25 |
| 10. Formulir Pendaftaran Seminar Proposal Skripsi..... | 28 |
| 11. Formulir Pendaftaran Ujian KMA..... | 31 |
| 12. Formulir Pendaftaran Ujian Komprehensif | 34 |
| 13. Formulir Pengajuan Aktif Kembali Setelah Cuti Akademik | 37 |
| 14. Formulir Pengajuan Cuti Akademik..... | 40 |
| 15. Formulir Pengajuan Permohonan Pemberian Waktu Studi Tambahan | 43 |
| 16. Formulir Pengajuan Rekomendasi/Pengantar/Keterangan Mahasiswa..... | 46 |
| 17. Formulir Pengajuan Reschedule Pelaksanaan Sidang Ujian Munaqasyah | 49 |
| 18. Formulir Ketidakhadiran Mahasiswa Dalam Tatap Muka PBM | 52 |
| 19. Formulir Pelaksanaan PBM Di Luar Jadwal..... | 55 |
| 20. Formulir Kuliah Pengabdian Masyarakat | 58 |
| 21. Formulir Pendaftaran Peserta PKM | 61 |
| 22. Formulir Perubahan Nilai Mahasiswa..... | 64 |
| 23. Formulir Ujian Akhir Semester Susulan | 67 |
| 24. Formulir Lembar Verifikasi Berkas BKD | 70 |
| 25. Formulir Pengajuan Penerbitan Surat Tugas LBKD | 73 |
| 26. Formulir Penyampaian Tidak Masuk Kerja Dosen/Staf | 76 |
| 27. Formulir Pengajuan LBKD Di Luar Jadwal..... | 79 |
| Standar Akademik | 82 |
| 28. Formulir Pendaftaran Anggota Perpustakaan..... | 82 |



**FORM
PERMOHONAN REKOMENDASI PRINT
OUT KRS-KHS MAHASISWA
IAIN PAREPARE**

LPM/FORM/STD-I.1.1/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM REGISTRASI/HEREGISTRASI MAHASISWA

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.1.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PERMOHONAN REKOMENDASI PRINT OUT KRS-KHS MAHASISWA

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PERMOHONAN REKOMENDASI PRINT OUT KRS-KHS MAHASISWA | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.1.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, berhubung adanya kendala yang saya hadapi dalam rangka print out KRS-KHS sesuai jadwal pada semester **Gasal/Genap*** tahun akademik/ maka saya mahasiswa:

Nama :
NIM :
Prodi :

Dengan ini mengajukan permohonan agar diperkenankan melakukan print out KRS/KHS. Hal ini saya lakukan karena (alasan keterlambatan):

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

Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Mengetahui
DPA

(.....)

Mengetahui
Ketua Prodi

(.....)

Parepare,
Mahasiswa

(.....)

Menyetujui
Dekan

(.....)

Keterangan:

***Coret yang tidak perlu**



FORM PENGADUAN MASALAH PENYUSUNAN KRS MAHASISWA

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.1.2/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENGADUAN MASALAH PENYUSUNAN KRS MAHASISWA

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.1.2/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGADUAN MASALAH PENYUSUNAN KRS MAHASISWA IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENGADUAN MASALAH PENYUSUNAN KRS MAHASISWA | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.1.2/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.

Dekan

Di-

Parepare

Assalamu alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat, berhubung adanya kendala yang saya hadapi dalam menyusun Kartu Rencana Studi (KRS)/pencentangan mata kuliah semester.....Tahun akademik...../....., maka saya mahasiswa:

Nama :

NIM :

Prodi :

Dengan ini menyampaikan masalah yang saya hadapi adalah:

| NO | KASUS | KESIMPULAN PADA SISFO | KONDISI OBYEKTIF | KET. |
|----|-------|--------------------------|---------------------|------|
| 01 | | | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |

Demikian hal ini saya sampaikan untuk mendapatkan penjelasan dan solusi. Atas perkenan Bapak diucapkan terima kasih. *Wassalam.*

Parepare,

Mengetahui
Ketua Prodi

Mahasiswa

(.....)

(.....)

Petunjuk Dekan:

.....
.....

Parepare,

Dekan



FORM PENDAFTARAN TOEFL/TOAFL

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.1.3/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENDAFTARAN TOEFL/TOAFL

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.1.3/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENDAFTARAN TOEFL/TOAFL IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------|--------|
|  | FORM PENDAFTARAN TOEFL/TOAFL | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.1.3/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

PENDAFTARAN TOEFL/TOAFL

Nomor Tes :
 Jenis Ujian ID : TOEFL/TOAFL
 Mahasiswa ID :
 Nama Lengkap :
 Fakultas ID :
 Jurusan ID :



FORM PENGAJUAN MUTASI INTERNAL (DALAM FAKULTAS)

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.1.4/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id



FORM PENGAJUAN MUTASI INTERNAL (DALAM FAKULTAS)

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.1.4/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN MUTASI INTERNAL (DALAM FAKULTAS)

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|---------------------|----------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |



FORM PENGAJUAN MUTASI INTERNAL (DALAM FAKULTAS)

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.1.4/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka kelangsungan studi maka saya mahasiswa:

Nama :

NIM :

Prodi :

Dengan ini mengajukan permohonan mutasi dari program studi saya saat ini ke:

Prodi :

Permohonan ini saya ajukan dengan alasan :

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

Demikian permohonan ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan rekomendasi. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Mengetahui
DPA

(.....)

Mengetahui
Ketua Prodi

(.....)

Parepare,
Pemohon

(.....)

Menyetujui
Dekan

(.....)



FORM PENGAJUAN MUTASI INTERNAL (LINTAS FAKULTAS)

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.1.5/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id



FORM PENGAJUAN MUTASI INTERNAL (LINTAS FAKULTAS)

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.1.5/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN MUTASI INTERNAL (LINTAS FAKULTAS)

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN MUTASI INTERNAL (LINTAS FAKULTAS) | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.1.5/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Wakil Rektor I Bid. APK
Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka kelangsungan studi maka saya mahasiswa:

Nama :
NIM :
Prodi :
Fakultas :

Dengan ini mengajukan permohonan mutasi dari program studi saya saat ini ke:

Prodi :
Fakultas : IAIN Parepare. Permohonan ini saya ajukan dengan alasan:

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

Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan rekomendasi. Atas perkenan Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Wassalam.

| | |
|---|---|
| <p>Mengetahui DPA</p> <p>(.....)</p> <p>Mengetahui Ketua Prodi</p> <p>(.....)</p> | <p>Parepare,</p> <p>Pemohon</p> <p>(.....)</p> <p>Menyetujui Dekan</p> <p>(.....)</p> |
|---|---|

Catatan :

Pengajuan ini dilampiri dengan bukti administrasi keaktifan mahasiswa, dan keterangan bebas dari Perpustakaan.



FORM PENGAJUAN MUTASI EKSTERNAL

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.1.6/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id



FORM PENGAJUAN MUTASI EKSTERNAL

Dok. No.

Tanggal

Revisi


LPM/FORM/STD-I.1.6/SPMI

18 Desember 2020

-

FORM PENGAJUAN MUTASI EKSTERNAL IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN MUTASI EKSTERNAL | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.1.6/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
 Rektor IAIN Parepare
 Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka kelangsungan studi maka saya mahasiswa:

Nama :
 NIM :
 Prodi :
 Fakultas :

Dengan ini mengajukan permohonan mutasi eksternal (keluar) dari IAIN Parepare. Permohonan ini saya ajukan dengan karena (alasan):

.....

Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan rekomendasi. Atas perkenan Bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

| | |
|---------------------------|----------------------------|
| Mengetahui DPA | Parepare, Pemohon |
| (.....) | (.....) |
| Mengetahui Ketua Prodi | Menyetujui Dekan |
| (.....) | (.....) |

Catatan :

Pengajuan ini dilampiri dengan bukti administrasi keaktifan mahasiswa, dan keterangan bebas dari Perpustakaan.



FORM PENGAJUAN MUTASI MASUK MAHASISWA

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.1.7/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENGAJUAN MUTASI MASUK MAHASISWA

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.1.7/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN MUTASI MASUK MAHASISWA IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN MUTASI MASUK MAHASISWA | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.1.7/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Wakil Rektor I Bid APK
Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka kelangsungan studi maka saya mahasiswa:

Nama :
NIM :
Prodi :
Fakultas :

Dengan ini mengajukan permohonan mutasi dari program studi saya saat ini ke:

Prodi :
Fakultas : IAIN Parepare. Permohonan ini saya ajukan dengan alasan :

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

Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan rekomendasi. Atas perkenan Bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Mengetahui
DPA

(.....)

Mengetahui
Ketua Prodi

(.....)

Parepare,
Pemohon

(.....)

Menyetujui
Dekan

(.....)

Catatan :

Pengajuan ini dilampiri dengan bukti administrasi keaktifan mahasiswa, dan keterangan bebas dari Perpustakaan.



FORM PENAMBAHAN KEHADIRAN TATAP MUKA

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.1/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENAMBAHAN KEHADIRAN TATAP MUKA

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.3.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENAMBAHAN KEHADIRAN TATAP MUKA IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENAMBAHAN KEHADIRAN TATAP MUKA | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-

Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, berhubung adanya kendala yang dihadapi dalam penyertaan UAS/pengimputan nilai mata kuliah mahasiswa berupa tidak terpenuhinya syarat TTM minimal mahasiswa:

Nama :
 Nim :
 Prodi :
 Mata Kuliah :
 Jadwal Kuliah : Hari Pukul Tempat

Jumlah TTM yang diikuti kali TTM. Alasan Tidak Hadir:

1.....

2.....

Dengan ini merekomendasikan penambahan kehadiran mahasiswa yang bersangkutan sebanyak Kali TTM.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Parepare,
DPM

(.....)

Catatan:

Ketentuan Penambahan kehadiran mengacu pada :

1. Mahasiswa yang hanya memiliki kehadiran antara 51 % - <75 % dari TTM yang diselenggarakan oleh DPM, dan Ketidakhadiran mahasiswa yang bersangkutan telah disampaikan secara tertulis dengan mengisi Form Penayampaian ketidakhadiran dalam TTM Perkuliahan , Jika ketidakhadiran yang bersangkutan karena sakit maka keterangan tertulis dari yang berwenang dapat diterima walaupun penyampaiannya menyusul (yang berwenang mencakup Dokter dan Wali Mahasiswa)
2. Penambahan kehadiran hanya dimungkinkan maksimal 3 kali bagi seorang mahasiswa pada mata kuliah yang bersangkutan
3. Penambahan kehadiran harus disertai kompensasi penugasan kepada mahasiswa yang setara dengan TTM perkuliahan yang ditambahkan
4. Penambahan kehadiran mahasiswa hanya dimungkinkan sebelum batas akhir perubahan nilai berkasus sesuai kalender akademik berjalan.



FORM PENDAFTARAN SEMESTER PENDEK

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.2/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id



FORM PENDAFTARAN SEMESTER PENDEK

Dok. No.

Tanggal

Revisi

LPM/FORM/STD-I.3.2/SPMI

18 Desember 2020

-

FORM PENDAFTARAN SEMESTER PENDEK IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENDAFTARAN SEMESTER PENDEK | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.2/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka memaksimalkan progres studi maka saya mahasiswa :

Nama :
NIM :
Prodi :
IPK :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk didaftarkan sebagai peserta semester pendek pada tahun..... Adapun mata kuliah yang saya akan program adalah:

| NO | NAMA MATA KULIAH | KODE MATA KULIAH | BOBOT SKS | STATUS PROGRAM | KET. |
|----|------------------|------------------|-----------|----------------|------|
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |

Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan. Atas perkenan Bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Mengetahui
DPA

Parepare,
Pemohon

(.....)

(.....)

Catatan :

1. Mata Kuliah syarat dan bersyarat tetap berlaku dalam program SP
2. Jumlah beban yang dapat diprogram pada SP maksimal 7 sks
3. Mahasiswa yang dapat melakukan program SP adalah mahasiswa yang terdaftar pada semester genap tahun berjalan, tidak menjalani program KKN dan tidak sedang menjalani sanksi akademik
4. Mata Kuliah yang dapat dijadwalkan/dapat berjalan dalam SP adalah mata kuliah yang memiliki pendaftar minimal 6 orang.



FORM PENDAFTARAN SEMINAR PROPOSAL SKRIPSI

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.3/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENDAFTARAN SEMINAR PROPOSAL SKRIPSI

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.3.3/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENDAFTARAN SEMINAR PROPOSAL SKRIPSI IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENDAFTARAN SEMINAR PROPOSAL SKRIPSI | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/Form/STD-I.3.3/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
 Dekan
 Cq. Tim Pelaksana Seminar Proposal
 Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, sebagai bahagian dari proses penyelesaian studi saya pada Fakultas Tarbiyah IAIN Parepare maka saya mahasiswa:

Nama :
 NIM :
 Prodi :
 Judul Proposal :
 Pembimbing :
 1.
 2.

Dengan ini bermaksud mendaftarkan diri untuk melaksanakan seminar proposal skripsi. Adapun mahasiswa sebagai partisipan dalam seminar tersebut adalah*:

| NO | NAMA | NIM | PRODI |
|----|------|-----|-------|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |

Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan. Atas perkenan Bapak diucapkan terima kasih.
 Wassalam.

Parepare,
 Yang Bermohon

(.....)

Mengetahui:

Pembimbing 1

Pembimbing 2

(.....)

(.....)

Catatan : Mahasiswa Partisipan minimal 5 orang



FORM PENDAFTARAN UJIAN KOMPETENSI MINIMAL AKADEMIK (KMA)

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.4/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENDAFTARAN UJIAN KOMPETENSI MINIMAL AKADEMIK (KMA)

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.3.4/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENDAFTARAN UJIAN KOMPETENSI MINIMAL AKADEMIK (KMA) IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENDAFTARAN UJIAN KOMPETENSI MINIMAL AKADEMIK (KMA) | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.4/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat, sehubungan dengan status ketidak lulusan saya pada evaluasi Kompetensi Minimal Akademik (KMA) maka saya mahasiswa:

Nama :
Nim :
Prodi : PAI/PBA/TBI
Bidang ujian yang belum dilulusi*:

| | |
|---|------------------|
| 1 | Institusi |
| 2 | Fakultas |
| 3 | Prodi |

Dengan ini bermohon agar didaftarkan sebagai peserta untuk mengikuti ujian pada bidang tersebut.

Demikian permohonan ini saya ajukan, atas perkenan Bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Parepare,
Yang Bermohon

Mengetahui DPA

(.....)

(.....)

Mengetahui Ketua Prodi

(.....)

Keterangan :

*Berikan tanda silang (X) pada kolom yang sesuai



FORM PENDAFTARAN UJIAN KOMPREHENSIF

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.5/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id



FORM PENDAFTARAN UJIAN KOMPREHENSIF

| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
|-------------------------|------------------|--------|
| LPM/Form/STD-I.3.5/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENDAFTARAN UJIAN KOMPREHENSIF IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENDAFTARAN UJIAN KOMPREHENSIF | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.5/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
 Panitia Pelaksana Ujian Komprehensif
 Di-

Parepare

Assalamu alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat, sehubungan dengan proses penyelesaian studi saya pada IAIN Parepare maka saya mahasiswa:

Nama :
 NIM :
 Prodi :

Dengan ini mendaftarkan diri untuk mengikuti Ujian komprehensif pada tahap pelaksanaan hari tanggal bulantahun

Sebagai bahan pertimbangan saya lampirkan:

1. Transkrip nilai mata kuliah yang telah saya tempuh
2. Bukti administrasi bebas pembayaran UKT sampai semester ini
3. Keterangan skor TOEFL dan TOAFL
4. Keterangan lulus uji KMA
5. Pernyataan tertulis kesediaan menanggung konsumsi penguji sebanyak 3 orang.

Demikian permohonan ini saya ajukan, atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Parepare,
 Yang Bermohon

Mengetahui DPA

(.....)

(.....)

Mengetahui Ketua Prodi

(.....)



FORM PENGAJUAN AKTIF KEMBALI SETELAH CUTI AKADEMIK

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.6/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENGAJUAN AKTIF KEMBALI SETELAH CUTI AKADEMIK

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.3.6/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN AKTIF KEMBALI SETELAH CUTI AKADEMIK

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|---------------------|----------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN AKTIF KEMBALI SETELAH CUTI AKADEMIK | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.6/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka aktif kembali kuliah setelah menempuh cuti akademik maka saya mahasiswa:

Nama :
NIM :
Prodi :

Dengan ini mengajukan permohonan aktif kembali kuliah pada semester gasal/genap tahun akademik

Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan rekomendasi. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Mengetahui
DPA

(.....)

Mengetahui
Ketua Prodi

(.....)

Parepare,
Pemohon

(.....)

Menyetujui
Dekan

(.....)

Catatan :

Masa Pengajuan permohonan aktif kembali kuliah setelah cuti diatur dalam kalender akademik berjalan.



FORM PENGAJUAN CUTI AKADEMIK

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.7/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id



FORM PENGAJUAN CUTI AKADEMIK

Dok. No.

Tanggal

Revisi


LPM/FORM/STD-I.3.7/SPMI

18 Desember 2020

-

FORM PENGAJUAN CUTI AKADEMIK IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN CUTI AKADEMIK | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.7/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka pengambilan cuti akademik maka saya mahasiswa:

Nama :
NIM :
Prodi :

Dengan ini mengajukan permohonan cuti pada semester gasal/genap tahun akademik

.....
Permohonan cuti saya ajukan dengan alasan:
.....
.....

Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan rekomendasi. Atas perkenan Bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Mengetahui
DPA

(.....)

Mengetahui
Ketua Prodi

(.....)

Parepare,
Pemohon

(.....)

Menyetujui
Ketua Jurusan

(.....)

Catatan :

Masa Pengajuan permohonan cuti kuliah diatur dalam Kalender Akademik berjalan.



**FORM
PENGAJUAN PERMOHONAN
PEMBERIAN WAKTU STUDI
TAMBAHAN MAHASISWA**

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.8/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENGAJUAN PERMOHONAN PEMBERIAN WAKTU STUDI TAMBAHAN MAHASISWA

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.3.8/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN PERMOHONAN PEMBERIAN WAKTU STUDI TAMBAHAN MAHASISWA IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN PERMOHONAN PEMBERIAN WAKTU STUDI TAMBAHAN MAHASISWA | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.8/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
 Rektor IAIN Parepare
 Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, sehubungan dengan berakhirnya masa studi saya maka saya:

Nama :
 NIM :
 Prodi :
 Fakultas :
 Kondisi Progres studi :

.....

Alasan keterlambatan penyelesaian:

.....

Dengan ini mengajukan permohonan kepada bapak kiranya berkenan memberikan waktu tambahan untuk penyelesaian studi selama satu semester kepada saya.

Demikian permohonan ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih. Wassalam.

Parepare,

| | | |
|--|-------------|---------------|
| Mengetahui Dosen Penasihat Akademik | Ketua Prodi | Yang Bermohon |
|--|-------------|---------------|

| | | |
|---------|--------------------------------|---------|
| (.....) | (.....) Menyetujui Dekan | (.....) |
|---------|--------------------------------|---------|

(.....)

Catatan:

Pengajuan ini hanya berlaku bagi mahasiswa yang telah menghabiskan masa studi 14 semester dan telah merampungkan seluruh program akademik kecuali ujian komprehensif dan atau Ujian Skripsi, serta terdaftar sebagai mahasiswa aktif pada semester terakhir, dan yang bersangkutan tidak sedang menjalani sanksi akademik dari STAIN Parepare.



**FORM
PENGAJUAN
REKOMENDASI/PENGANTAR/
KETERANGAN MAHASISWA**

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.9/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id



FORM PENGAJUAN REKOMENDASI/PENGANTAR/KETERANGAN MAHASISWA

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.3.9/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN REKOMENDASI/PENGANTAR/ KETERANGAN MAHASISWA IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN REKOMENDASI/PENGANTAR/KETERANGAN MAHASISWA | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.9/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

| | | |
|--------------------|--|---|
| NAMA PEMOHON | | TANDA TANGAN/PARAF PEMOHON ----- |
| NIM/PRODI | | |
| HAL | | |
| TUJUAN | | TANDA TANGAN/PARAF PENERIMA ----- |
| TANGGAL PENGAJUAN | | |
| PENANGGUNGJAWAB | | |
| TANGGAL PENERIMAAN | | |
| YANG MENERIMA | | |

CATATAN:

1. Untuk rekomendasi kelayakan mahasiswa mengikuti pemilihan secara internal IAIN Parepare, disyaratkan menyeter KHS semester terakhir yang sah yang dijalani oleh yang bersangkutan menunjukkan IPK minimal 3.30, dan tidak pernah dikenai sanksi pelanggaran kode etik IAIN Parepare minimal pelanggaran kategori sedang
2. Untuk rekomendasi kelayakan mengikuti munaqasyah harus menyertakan Skripsi yang telah mendapatkan validasi lengkap sebagaimana mestinya.
3. Untuk Rekomendasi yang ditujukan kepada pihak di luar IAIN harus mendapat persetujuan dari penanggungjawab kegiatan.
4. Proses penyelesaian surat rekomendasi mengikuti SOP/FLOWCHART yang ada.

Disetujui Oleh

Dekan/Wakil Dekan



**FORM
PENGAJUAN RESCHEDULE
PELAKSANAAN SIDANG UJIAN
MUNAQASYAH**

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-1.3.10/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENGAJUAN RESCHEDULE PELAKSANAAN SIDANG UJIAN MUNAQASYAH

| | | |
|--------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/Form/STD-I.3.10/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN RESCHEDULE PELAKSANAAN SIDANG UJIAN MUNAQASYAH

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN RESCHEDULE PELAKSANAAN SIDANG UJIAN MUNAQASYAH | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.10/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth
Ketua Panitia Ujian Munaqasyah skripsi
Di
-Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, sehubungan dengan rencana *reschedule* pelaksanaan sidang ujian munaqasyah mahasiswa :

Nama :
Nim :
Prodi :
Jadwal :

Dengan ini kami ajukan permohonan *reschedule* pelaksanaan ujian tersebut pada hari ini jam

Reschedule ini diajukan dengan alasan:

.....
.....

Demikian permohonan ini kami ajukan untuk mendapatkan rekomendasi.

Wassalam

Parepare,

Tim Penguji:

1..... (.....)

2..... (.....)

3..... (.....)

4..... (.....)

Menyetujui mahasiswa yang bersangkutan:

(Nama...../ Ttd).

CATATAN: *Reschedule tidak dapat dilakukan jika pada waktu yang sama terdapat anggota Tim sidang terlibat pada satu sidang ujian mahasiswa lain.*



**FORM
PENYAMPAIAN KETIDAKHADIRAN
MAHASISWA DALAM TATAP MUKA
PBM**

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.11/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENYAMPAIAN KETIDAKHADIRAN MAHASISWA DALAM TATAP MUKA PBM

| | | |
|--------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/Form/STD-I.3.11/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENYAMPAIAN KETIDAKHADIRAN MAHASISWA DALAM TATAP MUKA PBM

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENYAMPAIAN KETIDAKHADIRAN MAHASISWA DALAM TATAP MUKA PBM | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/Form/STD-I.3.11/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, berhubung adanya kendala yang saya hadapi dalam mengikuti tatap muka perkuliahan maka saya mahasiswa:

Nama :
NIM :
Prodi :

Dengan ini mengajukan penyampaian tidak dapat hadir dalam perkuliahan pada:

Hari/Minggu ini (hari/ minggu tanggal s / d

Hal ini saya lakukan karena (alasan):

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

Demikian hal ini saya sampaikan untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Mengetahui
DPM

(.....)

Mengetahui
Ketua Prodi

(.....)

Parepare,
Mahasiswa

(.....)

Menyetujui
Dekan

(.....)



FORM PERMOHONAN PELAKSANAAN PBM DI LUAR JADWAL

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.12/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PERMOHONAN PELAKSANAAN PBM DI LUAR JADWAL

| | | |
|--------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/Form/STD-I.3.12/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PERMOHONAN PELAKSANAAN PBM DI LUAR JADWAL

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|---------------------|----------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PERMOHONAN PELAKSANAAN PBM DI LUAR JADWAL | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.12/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.

Di-

Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat dalam rangka pelaksanaan perkuliahan di luar jadwal mata kuliah yang saya ampu dengan data sebagai berikut :

Nama Mata kuliah :
 Bobot Sks :
 Prodi :
 Jadwal Reguler : Hari Jam/Pukul Ruang
 Realisasi TM terakhir : TM

Dengan ini mengajukan permohonan pelaksanaan PBM mata kuliah tersebut dengan perencanaan :

1. Hari Jam/Pukul Tempat

2. Hari Jam/Pukul Tempat

3. Hari Jam/Pukul Tempat

Permohonan ini saya ajukan dengan alasan :

.....

Demikian permohonan ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan rekomendasi.

Parepare,

DPM

Ketua Rombel

(.....)

(.....)

Mengetahui Ketua Prodi

(.....)

Catatan :

1. Permohonan ini diajukan paling lambat 24 jam kerja sebelum waktu H rencana perkuliahan.

2. Pelaksanaan TM perkuliahan di luar jadwal dapat dilakukan setelah mendapat rekomendasi Dekan. TM di luar jadwal yang dapat diakui adalah TM yang mendapat rekomendasi



FORM KULIAH PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.13/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM KULIAH PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

| | | |
|--------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/Form/STD-I.3.13/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM KULIAH PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM KULIAH PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/Form/STD-I.3.13/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka program Kuliah Pengabdian Masyarakat (KPM) sebagai bagian dari proses penyelesaian studi saya pada Fakultas..... STAIN Parepare maka saya mahasiswa :

Nama :
 NIM :
 Prodi :
 SKS yang telah dilulusi : SKS (dibuktikan dengan Transkrip Nilai sementara/KHS)
 SK Judul Penelitian Skripsi : Nomor Tanggal

Dengan ini bermohon untuk mendapatkan rekomendasi kelayakan mengikuti program KPM pada periode pelaksanaan Tahun
 Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Parepare,
 Yang Bermohon

(.....)

Catatan:

Permohonan ini dilampiri:

1. Transkrip Nilai sementara mahasiswa yang bersangkutan dari Kabag AKK
2. KRS semester berjalan yang memuat program KPM
3. Foto Copy SK Judul skripsi



**FORM
PENDAFTARAN PESERTA KULIAH
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
(KPM)**

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.3.14/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id



FORM PENDAFTARAN PESERTA KULIAH PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (KPM)

| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
|--------------------------|------------------|--------|
| LPM/FORM/STD-I.3.14/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENDAFTARAN PESERTA KULIAH PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (KPM)

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENDAFTARAN PESERTA KULIAH PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (KPM) | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.3.14/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

PENDAFTARAN KKN

Tahun Akademik :
Mahasiswa :
Tanggal Daftar :

Daerah Asal

Desa :
Kecamatan :
Kabupaten :
Provinsi :

Data Penunjang

No. Handphone :
Status Perkawinan :
Organisasi Kemasyarakatan
yang pernah/sedang diikuti :
Riwayat Penyakit :
Keterampilan :

- Kaligrafi
- Mengaji/Melagu
- Melukis
- Tata Boga
- Menjahit
- Merangkai Bunga
- Keterampilan Lain

Pernah Ceramah : Ya Tidak
Pernah Khutbah : Ya Tidak

PERSYARATAN

Judul Tugas Akhir :

Dengan ini pula saya menyatakan, bahwa:

1. Bersedia mematuhi segala peraturan yang berhubungan dengan kegiatan KKN.
2. Bersedia ditempatkan di lokasi manapun yang telah ditetapkan.
3. Sanggup bekerjasama dengan peserta KKN lainnya.
4. Bersedia untuk menerima sanksi bilamana saya melanggar ketentuan yang berlaku.

Demikian permohonan ini saya ajukan dan atas perkenaan bapak, saya ucapkan terima kasih.
Wassalam.



FORM PERUBAHAN NILAI MAHASISWA

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.4.1/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PERUBAHAN NILAI MAHASISWA

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/Form/STD-I.4.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PERUBAHAN NILAI MAHASISWA IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---------------------------------------|------------------|--------|
|  | FORM PERUBAHAN NILAI MAHASISWA | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.4.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, berhubung adanya perubahan nilai mahasiswa dengan identitas:

Nama :
 NIM :
 Prodi :
 Mata Kuliah :
 Jadwal Kuliah : Hari Pukul Tempat
 Semester : Gasal/Genap Tahun akademik/.....
 Kondisi nilai saat ini :

Berdasarkan ketentuan yang berlaku maka dengan ini saya merekomendasikan perubahan nilai mahasiswa yang bersangkutan menjadi:

.....

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Parepare,

DPM

(.....)

Catatan :

Form Perubahan nilai mahasiswa ini hanya berlaku dalam tenggang waktu penyelesaian nilai berkasus berdasarkan kalender Akademik berjalan



FORM UJIAN AKHIR SEMESTER SUSULAN

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.4.2/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM UJIAN AKHIR SEMESTER SUSULAN

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/Form/STD-I.4.2/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM UJIAN AKHIR SEMESTER SUSULAN IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM UJIAN AKHIR SEMESTER SUSULAN | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.4.2/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, sehubungan adanya kendala yang saya hadapi dalam mengikuti Ujian Akhir Semester (UAS) pada mata kuliah yang saya program, maka saya mahasiswa:

Nama :

Nim :

Prodi :

Dengan ini memohon agar diberikan kesempatan melakukan Ujian Akhir Semester Susulan pada mata kuliah:

| No | Mata Kuliah | Dosen Pengampuh | Pelaksanaan UAS yang Tidak di Ikuti | | Alasan Tidak Ikut |
|----|-------------|-----------------|-------------------------------------|-----|-------------------|
| | | | Hari/Tanggal | Jam | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

Demikian permohonan ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan, atas perkenan bapak di ucapkan terimah kasih.

Wassalam.

Parepare,

Mengetahui
DPA

(.....)

Mengetahui
DPM

(.....)

Yang Bermohon

(.....)

Mengetahui Ketua Prodi

(.....)

Menyetujui Dekan

(.....)

Catatan : *Prosedur ini hanya berlaku bagi mahasiswa yang memenuhi syarat mengikuti UAS dan tidak sedang mengalami sanksi akademik dari STAIN parepare, Serta di ajukan dalam masa menginputan nilai.*



FORM LEMBAR VERIFIKASI BERKAS BKD

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.5.1/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM LEMBAR VERIFIKASI BERKAS BKD

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.5.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM LEMBAR VERIFIKASI BERKAS BKD IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM LEMBAR VERIFIKASI BERKAS BKD | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.5.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
 NIP :
 Jabatan :

Setelah melakukan verifikasi berkas Laporan Beban Kerja Dosen (LBKD) semester Gasal/Genap tahun akademik/..... atas nama:

Nama :
 NIP :
 Capaian beban : Memenuhi syarat sesuai UU/..... SKS

Maka berkas yang bersangkutan dinyatakan layak untuk dijadikan sebagai Laporan Beban Kerja Dosen pada semester yang dimaksud.

Demikian hasil verifikasi ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Parepare,

Menyetujui
 Dekan

(.....)



FORM PENGAJUAN PENERBITAN SURAT TUGAS LBKD

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.5.2/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENGAJUAN PENERBITAN SURAT TUGAS LBKD

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.5.2/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN PENERBITAN SURAT TUGAS LBKD

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|---------------------|----------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM LEMBAR VERIFIKASI BERKAS BKD | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.5.2/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Dekan

Di-
Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, dalam rangka pelaksanaan Beban Kerja Dosen (BKD) pada semester Gasal/ Genap tahun akademik/ maka kami memohon penerbitan Surat Tugas Pelaksanaan kegiatan sebagai berikut :

Nama Kegiatan :

Pelaksana Kegiatan :

Tempat Kegiatan :

Waktu Pelaksanaan :

Dasar Permohonan : SK/Undangan/Surat Tugas* dari pihak pelaksana di luar IAIN Parepare Demikian hal ini saya ajukan untuk mendapat pertimbangan dan persetujuan. Atas perkenan bapak diucapkan terima kasih.

Wassalam.

Parepare,
Yang Bermohon

(.....)

CATATAN :

1. Kegiatan yang dapat diberikan surat tugas melalui form ini adalah :
 - a. Kegiatan yang sifatnya permanen secara periodik yang berada di wilayah Kota Parepare, di luar wilayah Kota Parepare harus melalui Rektor IAIN Parepare
 - b. Kegiatan Insidental yang tidak mengganggu pelaksanaan TUPOKSI pada Fakultas....
2. Kegiatan Insidental yang tidak mengganggu efektifitas pelaksanaan TUPOKSI pada Fakultas
3. Permohonan Surat Tugas harus diajukan pada masa penyusunan RBKD, bukan pada saat penyusunan LBKD. Surat permohonan ini adalah syarat penerbitan Surat Tugas
4. Kegiatan yang mendapat surat tugas atau SK dari IAIN Parepare tidak perlu mendapat surat Tugas dari Dekan



**FORM
FORM PENYAMPAIAN TIDAK MASUK
KERJA DOSEN/STAF LEBIH DARI 3
HARI DALAM SATU BULAN**

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.5.3/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENYAMPAIAN TIDAK MASUK KERJA DOSEN/STAF LEBIH 3 HARI DALAM SATU BULAN

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-I.5.3/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENYAMPAIAN TIDAK MASUK KERJA DOSEN/STAF LEBIH DARI 3 HARI DALAM SATU BULAN

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENYAMPAIAN TIDAK MASUK KERJA DOSEN/STAF LEBIH 3 HARI DALAM SATU BULAN | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.5.3/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

SURAT IZIN/PEMBERITAHUAN/PENYAMPAIAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
 Nip :
 Pangkat/Gol :
 Jabatan :

Dengan ini menerangkan bahwa pada hari tanggal
 saya tidak hadir/ terlambat masuk kerja/ pulang sebelum waktunya/ tidak berada di tempat
 tugas/ tidak mengisi daftar hadir* karena :

.....

Menyetujui
 Ka. Bag

(.....)

Parepare,//

Yang Menyampaikan

(.....)



FORM PENGAJUAN LBKD DI LUAR JADWAL

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-I.5.4/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENGAJUAN LBKD DI LUAR JADWAL

| | | |
|-------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/Form/STD-I.5.4/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENGAJUAN LBKD DI LUAR JADWAL

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|---|------------------|--------|
|  | FORM PENGAJUAN LBKD DI LUAR JADWAL | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-I.5.4/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

Kepada Yth.
Rektor IAIN Parepare

Di-

Parepare

Assalamu alaikum wr. Wb.

Dengan hormat, sehubungan dengan pengajuan Laporan Beban Kerja Dosen (LBKD) pada semester Gasal/Genap, tahun akademik...../..... telah berakhir, sementara LBKD saya belum diajukan maka dengan ini bermohon kepada bapak agar diperkenankan mengajukan LBKD pada semester Gasal.

Adapun alasan keterlambatan pengajuan LBKD saya dari jadwal ditetapkan adalah

.....
.....

Demikian hal ini kami ajukan, atas perkenan bapak diucapkan terima kasih. Wassalam.

Parepare,

Mengetahui
Dekan

Pemohon

(.....)

(.....)



FORM PENDAFTARAN ANGGOTA PERPUSTAKAAN

IAIN PAREPARE

LPM/FORM/STD-IV.3.1/SPMI

DOKUMEN SPMI

IAIN Parepare

Jl. Amal Bakti No. 8 Soreang Kota Parepare Sulawesi Selatan Indonesia 91131

Telp: (+62-421)-21307 Fax: (+62-421)-24404 PO Box 909 Parepare 91100

Website: www.iainpare.ac.id, email: mail@iainpare.ac.id




FORM PENDAFTARAN ANGGOTA PERPUSTAKAAN

| | | |
|--------------------------|------------------|--------|
| Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| LPM/FORM/STD-IV.3.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORM PENDAFTARAN ANGGOTA PERPUSTAKAAN

IAIN PAREPARE

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | Dr. Muzdalifah Muhammadun, M.Ag. | Koordinator Tim | | 01-10-2020 |
| 2. Pemeriksaan | Ali Rahman, S.Ag., M.Pd | Sekretaris LPM | | 10-12-2020 |
| 3. Persetujuan | Dr. Sitti Jamilah Amin, M.Ag. | Warek I Bid. APK | | 18-12-2020 |
| 4. Penetapan | Dr. Ahmad Sultra Rustan, M.Si. | Rektor | | 21-12-2020 |
| 5. Pengendalian | Dr. Herdah, M.Pd. | Ketua LPM | | 21-12-2020 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
|  | FORM PENDAFTARAN ANGGOTA PERPUSTAKAAN | | |
| | Dok. No. | Tanggal | Revisi |
| | LPM/FORM/STD-IV.3.1/SPMI | 18 Desember 2020 | - |

FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA

Nama Lengkap :

NIM/NIP/NIK :

Tempat/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Fakultas/Prodi :

Alamat Lengkap :

Nomor Telepon/Hp. :

Email/Fb/Twitter :

Tipe Keanggotaan : Dosen Karyawan Mahasiswa Istimewa
(pilihan dicontreng)

| | |
|----------------------------|---|
| Biaya Pendaftaran : | |
| 1. Anggota Biasa | : Rp. 50.000 (<i>Lima Puluh Ribu Rupiah</i>) |
| a. Dosen | |
| b. Karyawan | |
| c. Mahasiswa | |
| 2. Anggota Istimewa | : Rp. 50.000 (<i>Lima Puluh Ribu Rupiah</i>) sebagai uang pendaftaran. |
| (Luar IAIN) | Rp. 200.000 (<i>Dua Ratus Ribu Rupiah</i>) sebagai uang jaminan. |

Parepare, 2019

Calon Anggota

Foto
3x4

.....

Keterangan:

Formulir ini isi dan disetor dengan menyertakan :

1. Dosen/Karyawan : Foto Copy SK. PNS.
2. Mahasiswa : Foto Copy SPP semester berjalan (Asli diperlihatkan)
3. Anggota Istimewa : Foto Copy KTP atau kartu identitas lain yang masih berlaku

Untuk mahasiswa baru diharapkan mengembalikan formulir beserta kelengkapan lainnya ke bagian administrasi Perpustakaan IAIN Parepare, segera setelah memiliki Nomor Induk Mahasiswa (NIM)