



**FORMULIR CALON KETUA PROGRAM STUDI  
KETUA PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI APOTEKER  
DAN KEPALA UPT PUSAT PENGEMBANGAN BISNIS  
UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
MASA JABATAN 2021-2025**

**SURAT PERNYATAAN  
TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_  
Instansi : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya tidak sedang menjalani hukuman disiplin tingkat sedang sebagaimana yang dipersyaratkan untuk menjadi: Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker dan Kepala UPT Pusat Pengembangan Bisnis (coret yang tidak sesuai)  
Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_  
Pembuat Pernyataan,

Materai  
Rp. 10.000,-

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)

## SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG DIPIDANA

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : \_\_\_\_\_

NIP : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Instansi : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya tidak sedang dipidana berdasarkan putusan pengadilan yang memiliki kekuatan hukum tetap.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_

Pembuat Pernyataan,

Materai  
Rp. 10.000,-

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
Pangkat/Golongan Ruang : \_\_\_\_\_

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** untuk mencalonkan diri sebagai Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker dan Kepala UPT Pusat Pengembangan Bisnis). (coret yang tidak sesuai) di Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Periode 2021-2025. Selanjutnya saya bersedia mengikuti ketentuan sebagaimana yang berlaku.

Demikian Surat Kesediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_

Pembuat Pernyataan,

Materai  
Rp. 10.000,-

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
Pangkat/Golongan Ruang : \_\_\_\_\_

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** untuk senantiasa bekerjasama dengan Dekan dalam mewujudkan visi, misi, dan tujuan Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Periode 2021-2025 sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Kesiediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Pembuat Pernyataan,

Materai  
Rp. 10.000,-

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### A. Identitas Diri

Nama Lengkap (dengan gelar) : \_\_\_\_\_

NIP : \_\_\_\_\_

Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

Agama : \_\_\_\_\_

Pangkat/Golongan Ruang : \_\_\_\_\_

Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_

Perguruan Tinggi : \_\_\_\_\_

Jabatan Fungsional : \_\_\_\_\_

Instansi/Unit kerja : \_\_\_\_\_

Alamat Kantor : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon Kantor : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_

Nomor Telepon Rumah : \_\_\_\_\_

Nomor HP dan E-mail : \_\_\_\_\_

### B. Riwayat Pendidikan

No.	Nama Lembaga	Jurusan/Prodi	Disiplin Ilmu/Keahlian	Tahun Lulus

### C. Riwayat Jabatan

No.	Nama Jabatan	Tahun	Keterangan

**D. Penelitian\***

No.	Judul Penelitian	Jabatan	Tahun	Sumber Dana

**E. Karya Tulis Ilmiah\***

No.	Judul	Tahun	Penerbit

**F. Narasumber Kegiatan Ilmiah\***

No.	Judul Kegiatan	Tahun	Penyelenggara

**G. Penghargaan/Piagam\***

No.	Bentuk Penghargaan	Tahun	Pemberi

**H. Organisasi Profesi/Ilmiah**

No.	Nama Organisasi	Tahun	Jabatan

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenarnya. Jika di kemudian hari terbukti terdapat kesalahan, maka saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

\_\_\_\_\_  
Pendaftar,

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)

Catatan: dapat ditambahkan informasi apabila diperlukan

\*Data 3 (tiga) tahun terakhir.

## SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MELEPASKAN JABATAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
Pangkat/Golongan Ruang : \_\_\_\_\_

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa jika saya terpilih dan diangkat sebagai Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Apoteker dan Kepala UPT Pusat Pengembangan Bisnis. (coret yang tidak sesuai) di Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Periode 2021-2025, saya bersedia melepaskan semua jabatan struktural yang sedang saya emban sebagaimana dimaksud dalam Pasal 61 PMA Nomor 15 Tahun 2017.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_  
Pembuat Pernyataan,

Materai  
Rp. 10.000,-

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)