



**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.