



UNIVERSITAS HAMZANWADI

Jln. TGKH. M. Zainuddin Abdul Madjid No.132 Pancor, Selong, Lombok Timur
Telp./Fax. 0376-22954 website: www.hamzanwadi.ac.id e-mail: universitas@hamzanwadi.ac.id

PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI TAHAPAN SERTIFIKASI DOSEN

Nomor :/UH/...../2016

Yang bertanda tangan dibawah ini calon peserta sertifikasi dosen tahap III di lingkungan Universitas Hamzanwadi:

Nama :
NIDN :
Jabatan : Dosen Tetap Yayasan
Program Studi :
Fakultas :

menyatakan dengan penuh tanggungjawab untuk bersedia mengikuti seluruh tahapan sertifikasi sebagai berikut.

1. mengikuti tes TOEF dan TKDA bagi yang belum pernah mengikutinya atau hasil tes sebelumnya tidak berlaku lagi.
2. mengikuti sosialisasi pengisian dokumen sertifikasi yang diselenggarakan oleh Kopertis wilayah VIII Denpasar
3. mengambil akun serdos masing-masing
4. mengisi portofolio dan deskripsi diri melalui <http://serdos.dikti.go.id>
5. mengupload seluruh berkas/bukti fisik sesuai ketentuan yang berlaku dan dikirim melalui <http://serdos.dikti.go.id>

Jika seluruh tahapan diatas tidak diikuti maka saya bersedia untuk tidak diusulkan pada tahapan sertifikasi berikutnya.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pancor, 20.....
yang bersangkutan,

.....
NIDN.....

Tembusan disampaikan kepada :

1. Wakil Rektor I, II, dan III Universitas Hamzanwadi
2. Dekan Fakultas yang bersangkutan
3. Ketua program studi yang bersangkutan



UNIVERSITAS HAMZANWADI

Jln. TGKH. M. Zainuddin Abdul Madjid No.132 Pancor, Selong, Lombok Timur
Telp./Fax. 0376-22954 website: www.hamzanwadi.ac.id e-mail: universitas@hamzanwadi.ac.id

PERNYATAAN KESEDIAAN MELAKSANAKAN TUGAS SEBAGAI Nomor :/UH/...../2016

Yang bertanda tangan dibawah ini dosen di lingkungan Universitas Hamzanwadi:

N a m a :
NIDN :
Jabatan : Dosen Tetap Yayasan
Program Studi :
Fakultas :

menyatakan dengan penuh tanggungjawab untuk bersedia melaksanakan tugas dan tanggungjawab sebagai, antara lain :

1. bertanggungjawab terhadap penyerahan dan penerimaan mahasiswa di lokasi praktek;
2. menjalin komunikasi yang intens dengan pihak terkait di lokasi praktek;
3. bertanggungjawab penuh terhadap proses bimbingan di lapangan;
4. memberikan bimbingan secara intensif, kontinyu, dan terarah terhadap pelaksanaan kegiatan mahasiswa di lapangan;
5. memberikan penilaian kepada mahasiswa sesuai aturan yang berlaku;
6. memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan akhir; dan
7. memberikan persetujuan pada laporan akhir.

Jika seluruh tugas dan tanggungjawab diatas tidak dilaksanakan maka saya bersedia untuk diberikan sanksi atau diganti dengan dosen yang lain.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pancor, 20....
yang bersangkutan,

.....
NIDN.....

Tembusan disampaikan kepada :

1. Wakil Rektor I, II, dan III Universitas Hamzanwadi
2. Dekan Fakultas yang bersangkutan
3. Ketua program studi yang bersangkutan



UNIVERSITAS HAMZANWADI

Jln. TGKH. M. Zainuddin Abdul Madjid No.132 Pancor, Selong, Lombok Timur
Telp./Fax. 0376-22954 website: www.hamzanwadi.ac.id e-mail: universitas@hamzanwadi.ac.id

PERNYATAAN KESANGGUPAN MELAKSANAKAN PROGRAM *SCHOOL VISIT*

Nomor :/UH/I/2017

Yang bertanda tangan dibawah ini dosen di lingkungan Universitas Hamzanwadi:

Nama :
NIDN :
Jabatan : Dosen Tetap Yayasan
Program Studi :
Fakultas :
Lokasi *School Visit* :

menyatakan dengan penuh tanggungjawab untuk bersedia melaksanakan program *school visit* dari tanggal 10 Desember 2016 sampai dengan 16 September 2017 antara lain:

1. Mengikuti seluruh tahapan *Lesson Study* meliputi *Plan*, *Do*, dan *See*.
2. Mengikuti seluruh tahapan *Lesson Study* dengan penuh keseriusan.
3. Melaksanakan tugas dengan penuh kedisiplinan dan tepat waktu.
4. Menjunjung tinggi kerjasama antar tim.
5. Berpartisipasi aktif dalam seluruh kegiatan *Lesson Study*.
6. Mengikuti rapat-rapat koordinasi dan evaluasi.

Jika seluruh tugas dan tanggungjawab diatas tidak dilaksanakan maka saya bersedia untuk diberikan sanksi atau diganti dengan dosen yang lain.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pancor, 20....
yang bersangkutan,

.....
NIDN.....

Tembusan disampaikan kepada :

1. Rektor Universitas Hamzanwadi
2. Wakil Rektor I, II, dan III Universitas Hamzanwadi
3. Dekan FKIP
4. Ketua program studi yang bersangkutan

