**BORANG APLIKASI CALON PESERTA**

***SHORT-TERM TRAINING*LUAR NEGERI BAGI DOSEN BIDANG VOKASI**

**Pasfoto3x4 (berwarna terbaru)**

1. **DATA PRIBADI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA DIRI** | | |
| 1. Nama Lengkap |  | |
| 1. Jenis Kelamin | 🞏 Laki-laki | 🞏 Perempuan |
| 1. Tempat, Tgl Lahir |  | |
| 1. Alamat Kantor |  | |
| 1. No. Tlp/Fax (Kantor) |  | |
| 1. Alamat Rumah |  | |
| 1. No. Tlp (Rumah) |  | |
| 1. Nomor HP |  | |
| 1. Alamat E-mail |  | |
| 1. Status | 🞏Sendiri | 🞏Berkeluarga |
| 1. Pekerjaan Istri/Suami |  | |
| **INSTITUSI** | | |
| 1. Universitas |  | |
| 1. Fakultas |  | |
| 1. Jurusan/Prodi |  | |
| **DATA KEPEGAWAIAN** | | |
| 1. NIP/NIK |  | |
| 1. NIDN |  | |
| 1. KARPEG (Bagi yang memiliki) |  | |
| 1. Jab. Fungsional / Gol |  | |

1. **PENDIDIKAN DAN PELATIHAN**

Pendidikan atau pelatihan yang telah diikuti

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Institusi/Negara** | **Tahun** | | **Jenjang/ Sertifikat** | **Bidang Studi** |
| **Mulai** | **Akhir** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pengalaman *Penelitian* yang pernah dilakukan dalam 5 tahun terakhir

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tahun** | **Judul** | **Sumber Dana** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Pengalaman *Publikasi* yang pernah dilakukan dalam 5 tahun terakhir

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tahun** | **Judul** | **Buku/Jurnal/Prosiding** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. **Deskripsi Singkat tentang motivasi dan *action plan* Short Term Training Bagi Dosen Bidang Kesehatan**
2. Motivasi

|  |
| --- |
|  |

1. *Action Plan*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui Dekan, | Tanggal : ......................................... |
| ..........................................................  NIP/NIK. .......................................... | Tandatangan  .............................................................  NIP/NIK. .......................................... |