Lampiran Form Aplikasi Peserta

**DIREKTORAT KERIER DAN KOMPETENSI SDM**

**DIREKTORAT JENDERAL SUMBERDAYA IPTEK DAN PENDIDIKAN TINGGI**

**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**

**FORM APLIKASI PESERTA**

***SHORT-TERM TRAINING*LUAR NEGERI**

**Pasfoto3x4 (berwarna terbaru)**

1. **PILIHAN SHORT TERM TRAINING**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏*Vocational Education (VE)* |

**Pilih salah satu.**

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 |
| **INSTITUSI** |
| 1. Nama PT
 |  |
| 1. Jurusan/Prodi
 |  |
| **DATA KEPEGAWAIAN** |
| 1. NIP/NIK
 |  |
| 1. NIDN
 |  |
| 1. Jabatan fungsional
 | 🞏AA  | 🞏L | 🞏 LK | 🞏 GB |

1. **PENDIDIKAN DAN PELATIHAN LUAR NEGERI**

Riwayat Pendidikan

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguruan Tinggi** | **Program Studi** | **Jenjang** | **Tahun****Masuk** | **Tahun****Lulus** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pelatihan luar negeri yang telah diikuti :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Institusi / Negara** | **Nama pendidikan/pelatihan** | **Lama Tahun/Bulan/Hari** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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**
2. Motivasi

|  |
| --- |
|  |

1. *Action Plan*

|  |
| --- |
|  |
| Mengetahui Pimpinan PT, | Tanggal : ......................................... |
| ..........................................................NIP/NIK. .......................................... | Tanda tangan.............................................................NIP/NIK. .......................................... |

**Catatan :**

* + 1. Lampirkan surat ijin dari pimpinan PT
		2. Lampirkan bukti kemampuan Bahasa Inggris atau bahasa lain yang dipersyaratkan
		3. Lampirkan surat keterangan berbadan sehat dari Dokter Rumah Sakit
		4. Persyaratan khusus lainnya agar dilampirkan.