



**LEMBAR KOREKSI DAN PENGESAHAN
PERGURUAN TINGGI**

NAMA :
NOMOR SERTIFIKAT :
FAKULTAS :
PERGURUAN TINGGI :
TAHUN LAPORAN :

NO	KETERANGAN	SYARAT (PP37 TH 2009)	KINERJA	KESIMPULAN
1	PENDIDIKAN	TIDAK BOLEH KOSONG		M/TM
2	PENELITIAN	TIDAK BOLEH KOSONG		M/TM
3	PENDIDIKAN DAN PENELITIAN	TIDAK BOLEH KOSONG		M/TM
4	PENGABDIAN DAN PENUNJANG	TIDAK BOLEH KOSONG		M/TM
	KESIMPULAN AKHIR	TIDAK BOLEH KOSONG		M/TM

PERNYATAAN DOSEN

Saya dosen yang membuat laporan kinerja ini menyatakan bahwa semua aktivitas dan bukti pendukungnya adalah benar aktivitas saya dan saya sanggup menerima sanksi apapun termasuk penghentian tunjangan dan mengembalikan yang sudah saya terima apabila bukan dari aktivitas saya.

Dosen Yang Membuat

NamaDYS
Nip TT

PERNYATAAN PEMERIKSA

Saya sudah memeriksa kebenaran dokumen yang ditunjukkan dan bisa menyetujui laporan evaluasi ini

Ketua Prodi

UPM Prodi

Nama Ketua Prodi
Nip TT

Nama UPM
Nip TT

Lembaga Penjaminan Mutu
Ketua

Fadhilaturrahmi, M.Pd
096 542 130



RENCANA BEBAN KERJA DOSEN

NAMA :
NIDN :
NOMOR SERTIFIKAT :
PROGRAM STUDI :
FAKULTAS :
SEMESTER :

UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA

RENCANA BEBAN KERJA DOSEN SEMESTER GENAP TAHUN 2019/2020

I. IDENTITAS

Nama :
No. Sertifikat/NIDN :
Perguruan Tinggi :
Status :
Alamat Perguruan Tinggi :
Fakultas/Departemen :
Jurusan/Prodi :
Pangkat/Golongan :
Tempat-Tgl lahir :
S1 :
S2 :
S3 :
Ilmu yang ditekuni :
No. HP :

II. BIDANG PENDIDIKAN

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan Tugas
		Bukti Penugasan	sks	

III. BIDANG PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN ILMU

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan Tugas
		Bukti Penugasan	sks	

IV. BIDANG PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan Tugas
		Bukti Penugasan	sks	

V. BIDANG PENUNJANG TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan Tugas
		Bukti Penugasan	sks	

VI. KEWAJIBAN KHUSUS PROFESOR

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan Tugas
		Bukti Penugasan	sks	

Bangkinang, Januari 2021

**Menyetujui,
Ketua Prodi**

Dosen yang Membuat

**Nama Ketua Prodi
NIP TT.**

**Nama DYS
NIP TT.**



LAPORAN KINERJA DOSEN

NAMA :
NIDN :
NOMOR SERTIFIKAT :
PROGRAM STUDI :
FAKULTAS :
SEMESTER :

UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA
LAPORAN KINERJA DOSEN SEMESTER GENAP TAHUN 2019/2020

I. IDENTITAS

Nama :
No. Sertifikat/NIDN :
Perguruan Tinggi :
Status :
Alamat Perguruan Tinggi :
Fakultas/Departemen :
Jurusan/Prodi :
Pangkat/Golongan :
Tempat-Tgl lahir :
S1 :
S2 :
S3 :
Ilmu yang ditekuni :
No. HP :0

II. BIDANG PENDIDIKAN

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan	Kinerja			Penilaian/ Rekomendasi
		Bukti	sks		Bukti Dokumen	Capaian		Asesor
		Penugasan				%	Sks	
						Tugas		

III. BIDANG PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN ILMU

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan	Kinerja			Penilaian/ Rekomendasi
		Bukti	Sks		Bukti Dokumen	Capaian		
		Penugasan					%	Sks
Jumlah Beban Kerja				Jumlah Kinerja				

IV. BIDANG PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan	Kinerja			Penilaian/ Rekomendasi
		Bukti	Sks		Bukti Dokumen	Capaian		Asesor
		Penugasan				%	sks	
				Jumlah Kinerja				

V. BIDANG PENUNJANG TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan	Kinerja			Penilaian/ Rekomendasi
		Bukti	Sks		Bukti Dokumen	Capaian		Asesor
		Penugasan				%	sks	
Jumlah Beban Kerja				Jumlah Kinerja				

VI. KEWAJIBAN KHUSUS PROFESOR

No	Jenis Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan	Kinerja			Penilaian/ Rekomendasi
		Bukti	Sks		Bukti Dokumen	Capaian		Asesor
		Penugasan				%	sks	
Jumlah Beban Kerja				Jumlah Kinerja				-

PERNYATAAN DOSEN

Saya dosen yang membuat laporan kinerja ini menyatakan bahwa semua aktivitas dan bukti pendukungnya adalah benar aktivitas saya dan saya sanggup menerima sanksi apapun termasuk penghentian tunjangan dan mengembalikan yang sudah diterima apabila pernyataan ini dikemudian hari terbukti tidak benar.

Ketua Prodi

Bangkinang, 2022

Dosen Yang Membuat

Nama Ketua Prodi
NIP TT .

Nama DYS
NIP TT.

PERNYATAAN PEMERIKSA

Saya sudah memeriksa kebenaran dokumen yang ditunjukkan dan bisa menyetujui laporan evaluasi ini

Ketua LPM

Pj UPM Prodi

Fadhilaturahmi, M.Pd
NIP TT. 096.542.130

Nama UPM Prodi
NIP TT.