

FORMULIR PENDAFTARAN KEGIATAN MERDEKA BELAJAR-KAMPUS MERDEKA

Fakultas Komunikasi
dan Desain

Kegiatan Program MBKM : € Pertukaran Pelajar
€ Magang
• Penelitian/Riset

DATA DIRI DAN INFORMASI KONTAK MAHASISWA

Kampus:

Jalan Soekarno Hatta
No. 643 Bandung -
Jawa Barat
Indonesia 40286

T: +6222 7320841

F: +6222 7320842

E: fkd@unibi.ac.id

www.unibi.ac.id

Nama :
Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan
Tempat, tanggal lahir :
No. KTP :
Alamat domisili :

Pas Foto
Berwarna
2x3

No. Telepon dan HP :
Alamat email :

KONTAK DARURAT *(kontak yang akan dihubungi dalam kondisi darurat)*

Nama :
Hubungan : Bapak/Ibu/ lainnya, sebutkan....
No. Handphone :
No. Telepon :
Alamat rumah :
Alamat email :

INFORMASI AKADEMIK

Universitas asal :
Fakultas :
Program studi :
NPM :
Semester :
IPK :

INFORMASI PENDAFTARAN MBKM

Periode studi : Semester Gasal / Semester Genap *(pilih salah satu)*
Institusi tujuan :
Alamat institusi :
Waktu pelaksanaan : *(bulan, tahun – bulan, tahun)*
Bentuk MBKM :

€ Di luar Prodi, di dalam UNIBI



€ Di luar UNIBI

Fakultas Komunikasi
dan Desain

Kampus:

Jalan Soekarno Hatta
No. 643 Bandung -
Jawa Barat
Indonesia 40286

T: +6222 7320841

F: +6222 7320842

E: fkd@unibi.ac.id

www.unibi.ac.id

Kampus:

Jalan Soekarno Hatta
No. 643 Bandung -
Jawa Barat
Indonesia 40286

T: +6222 7320841
F: +6222 7320842
E: fkd@unibi.ac.id

www.unibi.ac.id

DETAIL RENCANA KEGIATAN MBKM

Diisi dengan rencana kegiatan MBKM di Mitra MBKM dan bentuk rekognisi/ penyetaraan di UNIBI.
Untuk mengisi bagian ini, Anda harus berkonsultasi dengan pihak Program Studi **setelah dinyatakan lulus seleksi.**

Rencana Kegiatan	:	[Kegiatan 1]	Jam
Isi kegiatan yang akan dilakukan		[Kegiatan 2]	Jam
		[Kegiatan 3]	Jam
		[Kegiatan 4]	Jam
		Tambah row jika diperlukan	

Total Jam

Usulan MK rekognisi	:	[xxx- MK 1]	Sks
Isi Kode MK - Nama MK dan sks		[xxx- MK 2]	Sks
		[xxx- MK 3]	Sks
		[xxx- MK 4]	Sks
		Tambah row jika diperlukan	

Total Sks

Capaian Pembelajaran	:	[CPMK-1]
Mata Kuliah		[CPMK-2]
Isi sesuai CPMK MK rekognisi		[CPMK-3]
		[CPMK-4]
		Tambah row jika diperlukan

Capaian lain dari MBKM	:	[softskills-1]
Capaian lain di luar CPMK		[softskills-2]
[Misal: softskills]		[softskills-3]
		[softskills-4]
		Tambah row jika diperlukan

Bentuk Evaluasi yang diharapkan	:	€ Laporan progress
(ganti simbol• dengan √, bisa lebih dari satu)		€ Ujian MK
		€ Artikel Ilmiah
		€ Uji Kompetensi
		€ Laporan Akhir
		€ Sertifikasi
		€ Sidang
		€ Penilaian Kinerja
		€ Lainnya, sebutkan

Kampus:

Jalan Soekarno Hatta
No. 643 Bandung –
Jawa Barat
Indonesia 40286

T: +6222 7320841

F: +6222 7320842

E: fkd@unibi.ac.id

www.unibi.ac.id

MOTIVASI DIRI

Ceritakan tentang diri Anda (misalnya latar belakang, ketertarikan dan aspirasi). Sertakan juga tujuan Anda untuk mengikuti program ini, apa yang Anda harapkan dan bagaimana pengalaman mengikuti program ini akan memberi dampak kepada orang lain (min. 200 kata – max. 500 kata).

ABSTRAK KEGIATAN

Ceritakan tentang rencana kegiatan yang akan Anda lakukan di Mitra MBKM yang dipilih. Deskripsikan durasi dan agenda kegiatan yang disesuaikan dengan CPMK mata kuliah yang akan direkognisi (min. 400 kata – max. 800 kata).

Kampus:

Jalan Soekarno Hatta
No. 643 Bandung -
Jawa Barat
Indonesia 40286

T: +6222 7320841

F: +6222 7320842

E: fkd@unibi.ac.id

www.unibi.ac.id

PERNYATAAN PENDAFTAR

Dengan ini saya menyatakan bahwa informasi yang saya isi dalam Formulir Pendaftaran Kegiatan Merdeka Belajar-Kampus Merdeka ini adalah data yang benar.

Saya memahami dengan penuh bahwa dengan mengikuti program MBKM, saya setuju untuk:

1. Mengikuti jadwal dan tata tertib serta peraturan yang berlaku di Mitra MBKM;
2. Menjaga nama baik pribadi dan UNIBI selama mengikuti MBKM;
3. Membagikan informasi di dalam formulir ini kepada pihak-pihak yang terkait;
4. Mengeluarkan dana untuk pengeluaran pribadi tambahan, yang tidak termasuk dalam biaya program MBKM, yang mungkin terjadi selama saya mengikuti program ini;
5. Bahwa saya bertanggung jawab atas segala tindakan selama mengikuti program MBKM.

.....
.....
Mengetahui,
Dosen Wali

Diusulkan oleh,
Pendaftar

Tanda tangan di atas
materai Rp. 10.000,-

(.....)

(.....)

Menyetujui,
Ketua Program Studi

(.....)

Fakultas Komunikasi
dan Desain

Kampus:

Jalan Soekarno Hatta
No. 643 Bandung -
Jawa Barat
Indonesia 40286

T: +6222 7320841

F: +6222 7320842

E: fkd@unibi.ac.id

www.unibi.ac.id

Lampiran:

Checklist Dokumen yang dilampirkan:

- € Transkrip Nilai Terakhir
- € Scan Kartu Tanda Penduduk
- € Scan Kartu Tanda Mahasiswa
- € Scan Surat Ijin Orang tua atas Pelaksanaan MBKM
- € Lainnya (tergantung persyaratan MBKM), sebutkan
.....

.....
Diperiksa oleh:

(.....)
Koordinator MBKM

HASIL EVALUASI USULAN MBKM *(khusus Diisi oleh pihak Fakultas)*

Kelayakan Mitra MBKM : • Dapat disetarakan • Tidak dapat disetarakan

Kelayakan Rencana kegiatan : ☒ Dapat disetarakan • Tidak dapat disetarakan Komentar

Tim MBKM Fakultas melakukan review/ memberikan saran dan masukan praktis atas konten usulan MBKM.

Penentuan Dosen Pembimbing :

Kontak Dosen Pembimbing :

[email]/[no

HP] Bentuk evaluasi akhir:

Keputusan rekognisi kegiatan MBKM terhadap Mata Kuliah

Kode MK	Nama Mata Kuliah	Bobot (sks)
	<i>Tambah row jika diperlukan</i>	
	Total	

Keputusan terhadap usulan MBKM: • Diterima • Revisi • Ditolak

.....,

Menyetujui,
Dekan Fakultas.....

Mengetahui,
Wakil Rektor Bidang Akademik dan Umum

(.....) (.....)

Tembusan ke:

- Kepala Bagian Akademik
- Program Studi
- Mitra MBKM yang bersangkutan