FORMAT LAMPIRAN 1

**(Dosen, Tenaga Kependidikan, dan Mahasiswa)**

Kepada Yth.

Ketua Panitia Seleksi Calon Satuan Tugas Pencegahan dan Penanganan Kekerasan Universitas Terbuka Tahun 2025.

Sehubungan dengan pengumuman pembukaan seleksi Calon Satuan Tugas Pencegahan dan Penanganan Kekerasan Universitas Terbuka, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP/NIM :

Unit Kerja/Fakultas :

Mengajukan diri mengikuti seleksi sebagaimana dimaksud dan bersedia mengikuti dan mematuhi seluruh ketentuan yang telah ditetapkan oleh panitia seleksi.

Sebagai kelengkapan pendaftaran, terlampir saya sampaikan seluruh dokumen persyaratan yang ditentukan.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik saya ucapkan terimakasih.

…….………. , ….. …….. 2025

Hormat saya,

Nama Jelas

**FORMAT LAMPIRAN 2**

**(Dosen, Tenaga Kependidikan, dan Mahasiswa)**

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Pas Foto 3  4

1. **KETERANGAN PERORANGAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama Lengkap(disertai dengan gelar) |  |
| 2. | Identitas | NIK |  |
| NIP/NIM |  |
| NPWP |  |
| Nomor HP |  |
| Email |  |
| 3. | Tempat, Tanggal Lahir |  |
| 4. | Jenis Kelamin |  |
| 5. | Agama |  |
| 6. | Status Perkawinan |  |
| 7. | Alamat Rumah |  |
| 8. | Hobi |  |
| 9. | Akun Sosial Media (IG dan FB) |  |

1. **PENDIDIKAN DAN PENGALAMAN ORGANISASI**
2. Pendidikan Formal

| No | Jenjang | Nama Pendidikan | Nama Sekolah/Perguruan Tinggi | Jurusan | Tahun Lulus |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | SMA |  |  |  |  |
| 2 | S1 |  |  |  |  |
| 3 | S2 |  |  |  |  |
| 4 | S3 |  |  |  |  |
| 5 | Spesialis I |  |  |  |  |
| 6 | ................ |  |  |  |  |

1. Pendidikan dan Pelatihan (Diklat)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Diklat | Lamanya Diklat( x hari ) | Tempat | Tahun |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. Pengalaman Organisasi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Organisasi | Jabatan | Deskripsi Pekerjaan |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. **RIWAYAT PEKERJAAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Jabatan | Masa Kerja( x thn y bln ) | Instansi/Perusahaan |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Demikian daftar riwayat hidup ini telah saya isi dengan benar dan lengkap, apabila terdapat data yang saya isi terbukti tidak benar, saya bersedia dinyatakan gugur dalam proses seleksi.

…….………. , ….. …….. 2025

meterai

Nama Jelas

**FORMAT LAMPIRAN 3**

**(Dosen, Tenaga Kependidikan, dan Mahasiswa)**

SURAT PERNYATAAN MENJADI ANGGOTA SATGAS PPK UT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/NIM :

Pangkat Golongan Ruang\* :

Jabatan\* :

Unit Kerja/Fakultas :

Prodi :

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Tidak pernah melakukan tindak kekerasan.
2. Tidak pernah dijatuhi hukuman pidana penjara.
3. Tidak pernah dan/atau tidak sedang menjalani hukuman disiplin pegawai tingkat sedang atau berat.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun. Apabila saya melanggar hal-hal yang telah saya nyatakan dalam surat pernyataan ini, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

…….………. , ….. …….. 2025

meterai

Nama Jelas

\*) bagi Dosen dan Tenaga Kependidikan

**FORMAT LAMPIRAN 4.a**

**(Dosen dan Tenaga Kependidikan)**

SURAT REKOMENDASI

Kami selaku pejabat yang berwenang menyatakan bahwa

Nama :

NIP :

Jabatan :

Unit Kerja :

Memenuhi syarat untuk mengikuti seleksi Calon Satuan Tugas Pencegahan dan Penanganan Kekerasan Universitas Terbuka, dan menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti seleksi dimaksud.

…….………. , ….. …….. 2025

…………... (jabatan pimpinan)

…………………………………

(nama jelas pimpinan)

**FORMAT LAMPIRAN 4.b**

**(Mahasiswa)**

SURAT REKOMENDASI

Kami selaku pejabat yang berwenang menyatakan bahwa

Nama :

NIM :

Fakultas :

Program Studi :

Memenuhi syarat untuk mengikuti seleksi Calon Satuan Tugas Pencegahan dan Penanganan Kekerasan Universitas Terbuka, dan menyetujui yang bersangkutan untuk mengikuti seleksi dimaksud.

…….………. , ….. …….. 2025

Direktur UT …….

…………………………..

(nama jelas direktur UT Daerah)