



LEMBAGA
PENJAMINAN
MUTU



FORMULIR MUTU **2025**

SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL

INTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA
KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA

INTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA

	SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA	Kode	IAKN- PKY/TP.01/SPMI/FSPMI
		Tanggal Revisi	12 Juni 2025
		Tanggal Berlaku	27 Juni 2025
		Revisi	Kedua
DOKUMEN FORMULIR MUTU			

LEMBAR PENGESAHAN

Proses	Penanggung Jawab			Tanggal
	Nama	Jabatan	Tanda Tangan	
Perumusan	Oktani Haloho, M.Sc	Ketua LPM		14 Mei 2025
Pemeriksaan	Dr. Prasetiawati, M.Th	WR I		16 Juni 2025
Persetujuan	Dr. Wilson, M.Th	Senat Institusi		24 Juni 2025
Penetapan	Telhalia, M.Th., D.Th	Rektor		27 Juni 2025
Pengendalian	Oktani Haloho, M.Sc	Ketua LPM		27 Juni 2025



**KEPUTUSAN REKTOR INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA
NOMOR 222 TAHUN 2025**

**TENTANG
PENETAPAN FORMULIR MUTU SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA
TAHUN 2025**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

REKTOR INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA

- Menimbang** : a. bahwa guna mendukung pelaksanaan Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal di Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya, dipandang perlu menetapkan Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal di lingkungan Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan Nota Usul Nomor 83/Ikn.06/L2/TP.01/06/2025 dari Ketua Lembaga Penjaminan Mutu Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya, tanggal 16 Juni 2025 perihal Permohonan Penetapan Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal IAKN Palangka Raya Tahun 2025, perlu menetapkan Keputusan Rektor Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya tentang Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal IAKN Palangka Raya Tahun 2025.
- Mengingat** : 1. Undang-Undang RI Nomor 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional;
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 Tentang Pendidikan Tinggi;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 60 Tahun 1999 Tentang Pendidikan Tinggi;
4. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2020 tentang Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya;
6. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan, Riset dan Teknologi RI Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
7. Peraturan Menteri Agama Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2020 Tentang Organisasi dan Tata kerja Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya;

8. Peraturan Menteri Agama Republik Indonesia Nomor 39 Tahun 2020 Tentang Statuta Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya;
9. Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 14 Tahun 2023 Tentang Formulir Mutu Penyusunan Instrumen Akreditasi.

MEMUTUSKAN:

- Menetapkan : KEPUTUSAN REKTOR INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA TENTANG PENETAPAN FORMULIR MUTU SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA TAHUN 2025**
- KESATU : Menetapkan Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal IAKN Palangka Raya sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tak terpisahkan dari Keputusan ini.**
- KEDUA : Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal sebagaimana dimaksud dalam diktum pertama, menjadi acuan dalam Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal di IAKN Palangka Raya;**
- KETIGA : Menyatakan bahwa keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dan akan diubah sebagaimana mestinya jika ternyata dikemudian hari terdapat kekeliruan.**

Ditetapkan di Palangka Raya
Pada tanggal, 17 Juni 2025
Rektor



Tembusan:

1. Direktur Jenderal Bimas Kristen Kementerian Agama RI.
2. Kepala Kantor Pelayanan Perbendaharaan Negara (KPPN) Palangka Raya.
3. Bendahara Rutin Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya.
4. Masing-masing yang bersangkutan untuk diketahui dan dilaksanakan.
5. Arsip.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yesus Kristus yang Maha Pengasih, yang telah memimpin, mendampingi, dan menguatkan sehingga Dokumen Formulir Mutu dapat disusun oleh Tim Penyusun. Formulir mutu yang ada saat ini merupakan hasil perumusan berdasarkan dokumen kebijakan mutu IAKN Palangka Raya, manual mutu IAKN Palangak Raya, standar mutu IAKN Palangka Raya, Peraturan Pendidikan Tinggi Kementerian Agama dan Peraturan Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi. Dokumen ini berfungsi untuk mencatat, merekam hal, informasi atau kegiatan tertentu ketika standar mutu diimplementasikan. Dokumen Formulir mutu ini menjadi acuan penting dalam pengelolaan IAKN Palangka Raya agar di masa yang akan datang visi dan misi IAKN Palangka Raya menjadi perguruan tinggi keagamaan yang unggul, profesional dan berkarakter kristiani dalam keindonesiaan tercapai.

Formulir Mutu IAKN Palangka Raya ini disusun sebagai acuan bagi penyusunan standar mutu dan formulir mutu baik pada tingkat institut, fakultas/pascasarjana, program studi maupun unit kerja. Penghargaan setinggi-tingginya dan ucapan terima kasih disampaikan kepada tim penyusun formulir mutu IAKN Palangka Raya dan semua pihak yang telah membantu atas segala partisipasi yang telah diberikan selama penyusunan Formulir ini.

Rektor IAKN Palangka Raya



Telhalia, M.Th., D.Th

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	I
SK REKTOR.....	II
KATA PENGANTAR.....	IV
DAFTAR ISI.....	V
A. Latar Belakang.....	1
B. Fungsi Formulir SPMI.....	1
FORMULIR SPMI	
Formulir Pendaftaran Mahasiswa Baru.....	3
Formulir Surat Pernyataan Keabsahan dan Kebenaran Data	6
Formulir Surat Pernyataan Orang tua/Wali.....	7
Formulir Pendaftaran Registrasi Ulang.....	8
Formulir Surat Pernyataan bebas dari Zat Adiktif/Narkotika.....	11
Formulir Surat Rekomendasi Beasiswa	12
Formulir Permohonan Pembuatan KTM Mahasiswa.....	13
Formulir Konsultasi Bimbingan Akademik.....	14
Formulir Kartu Rencana Studi	15
Formulir Pengajuan Perubahan KRS	16
Formulir Jadwal Perkuliahan Per Dosen.....	17
Formulir Rencana Pembelajaran Semester.....	18
Formulir Satuan Acara Perkuliahan.....	20
Formulir Daftar Hadir Perkuliahan.....	22
Formulir Daftar Hadir Mengajar Dosen.....	23
Formulir Berita Acara UTS	24
Formulir Berita Acara UAS.....	26
Formulir Monitoring Perkuliahan Dosen.....	28
Formulir/Lembar Konsultasi PPL.....	30
Formulir Pengajuan Judul Proposal Skripsi	31

Formulir Pertimbangan Pengajuan Judul Skripsi	33
Formulir Berita Acara Ujian Proposal Skripsi	34
Formulir Permohonan Surat Pengantar Penelitian.....	38
Formulir Lembar Pemantauan Kemajuan Bimbingan Skripsi.....	39
Formulir Berita Acara Ujian Skripsi	41
Formulir Pernyataan Revisi Ujian Skripsi Program Studi.....	47
Formulir Surat Tanda Terima Skripsi	48
Formulir Bukti Penyerahan Skripsi.....	49
Formulir Permohonan Pindah Kuliah	50
Formulir Pengajuan Cuti Kuliah	51
Formulir Pengajuan Pengaktifan Kuliah.....	52
Formulir Surat Keterangan Bebas Pustaka.....	53
Formulir Daftar Nilai Akhir	54
Formulir Transkrip Nilai.....	55
Formulir Pendaftaran Yudisium/Wisuda	56
Formulir Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data	58
Formulir Surat Pernyataan Bebas Pembayara UKT.....	59
Formulir Bukti Pengambilan Ijazah dan Transkrip Nilai Asli.....	60
Formulir Peminjaman Barang.....	61
Formulir Peminjaman Ruang/Alat/Bahan Laboratirium	62
Formulir Ceklist Kebersihan Ruangan	63
Formulir Pendaftaran EPT (<i>English Proficiency Test</i>).....	64
Formulir Pendaftaran Anggota Perpustakaan.....	65
Formulir Pendaftaran PPL.....	66
Formulir Penilaian Perkuliahan oleh Mahasiswa (evaluasi dosen)	67
Formulir Permohonan Cuti (Tahunan, Sakit, Melahirkan, dsb.)	70
Formulir Usulan PAK Jabatan Fungsional Pengajar.....	72
Formulir Izin Tugas Belajar.....	76

Formulir Surat Tugas/Perjalanan Dinas.....	77
Formulir Pengaduan Sarana Prasarana.....	78
Formulir Usul Kebersihan.....	80
Formulir Pengajuan Proposal Penelitian.....	83
Formulir Evaluasi Kurikulum.....	84
Formulir Audit Mutu Internal (AMI)	86
Formulir isian BKD (Beban Kinerja Dosen)	89
Formulir Laporan Kinerja Bulanan	90
Formulir Penilaian BKD oleh Asesor	91
Formulir Pengamatan Khotbah.....	92

A. Latar Belakang

Sistem Penjaminan Mutu Perguruan Tinggi merupakan kerangka kerja yang bertujuan untuk menjamin dan meningkatkan kualitas pendidikan tinggi secara berkelanjutan. Sesuai dengan Peraturan Menteri Pendidikan, Kebudayaan, Riset, dan Teknologi Republik Indonesia Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi, pelaksanaannya dilakukan melalui dua mekanisme utama: Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) dan Sistem Penjaminan Mutu Eksternal (SPME). Keduanya berlandaskan pada Standar Nasional Pendidikan Tinggi (SN-Dikti).

Sebagai institusi pendidikan tinggi keagamaan Kristen, Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya berkomitmen untuk mengimplementasikan SPMI secara konsisten dan terarah melalui prinsip PPEPP (Penetapan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian, dan Peningkatan). Siklus ini dijalankan berdasarkan SN-Dikti serta Standar Pendidikan Tinggi internal yang disusun sesuai dengan visi, misi, dan karakter kelembagaan IAKN Palangka Raya.

Untuk mendukung pelaksanaan siklus mutu tersebut, disusunlah Formulir Mutu sebagai instrumen kerja yang membantu setiap unit dalam merencanakan, melaksanakan, memantau, dan mengevaluasi standar mutu yang berlaku. Formulir ini juga berfungsi sebagai alat dokumentasi dan bukti keterlaksanaan PPEPP dalam kerangka penjaminan mutu institusional. Penyusunan dokumen ini diharapkan dapat memperkuat budaya mutu di lingkungan IAKN Palangka Raya, mendorong partisipasi aktif seluruh unit kerja, serta memastikan proses penjaminan mutu berjalan secara terstruktur, akuntabel, dan berorientasi pada peningkatan yang berkesinambungan.

B. Fungsi Formulir SPMI

Formulir SPMI berperan sebagai instrumen operasional dalam pelaksanaan siklus penjaminan mutu di lingkungan Institut Agama Kristen Negeri (IAKN)

Palangka Raya. Penyusunan formulir ini dimaksudkan untuk mendukung keterlaksanaan prinsip PPEPP (*Penetapan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian, dan Peningkatan*) secara sistematis dan terdokumentasi.

Fungsi utama dari Formulir SPMI adalah sebagai berikut:

1. Standarisasi Proses

Memberikan format baku bagi unit kerja dalam melaksanakan kegiatan yang terkait dengan penjaminan mutu, agar seluruh proses berjalan selaras dengan standar institusi dan SN-Dikti.

2. Dokumentasi Kinerja Mutu

Menjadi alat pencatatan kegiatan mutu yang telah dilakukan oleh setiap unit, sehingga dapat dilacak dan dievaluasi secara berkala.

3. Monitoring dan Evaluasi

Memfasilitasi proses pemantauan dan penilaian terhadap ketercapaian standar, serta mendukung proses pengendalian dan perbaikan mutu.

4. Bukti Akuntabilitas

Menyediakan data dan informasi yang dapat dipertanggungjawabkan dalam audit mutu internal maupun eksternal, baik oleh LPM maupun lembaga akreditasi.

5. Pendorong Budaya Mutu

Mendorong setiap sivitas akademika dan unit kerja untuk terlibat aktif dalam siklus penjaminan mutu serta menjadikan mutu sebagai bagian dari budaya kerja institusi.

Dengan adanya formulir ini, diharapkan seluruh proses penjaminan mutu di IAKN Palangka Raya dapat berjalan lebih terarah, efisien, dan mendukung pencapaian tujuan institusi secara berkelanjutan.



KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKARAYA
TAHUN AKADEMIK 20../20..

(Pengisian Formulir Harap di Tulis Rapi Dengan Huruf Cetak)

FOTO
3X4

☐ Mahasiswa Baru ☐ Pindahan

1. Nama Lengkap :
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki *) ☐ Perempuan
3. Tempat dan Tanggal Lahir :
4. Suku/Bangsa :
5. Agama :
6. NIK (No.KTP) :
7. Status : ☐ Belum Menikah ☐ Menikah ☐ Janda/Duda
8. Nama Suami/Istri :
(Bagi Yang sudah Menikah)
9. Alamat : JL.....Desa.....
RT.....RW..... Kode PosKel
Kec.....Kabupaten/Kota.....
10. Jenis Tinggal : ☐ Bersama Orang Tua ☐ Wali ☐ Kost ☐ Asrama
☐ Panti Asuhan ☐ Lainnya (sebutkan)
11. Telpon/HP :
12. Penerima KJS (Kartu Jaminan Sosial) : ☐ Tidak ☐ No KJS
13. Nama Orang Tua : Ayah :
Ibu :
14. Tempat & Tanggal Lahir Orang Tua : Ayah :

	Ibu	:	.....
15. Pendidikan Orang Tua	:	Ayah	:
	Ibu	:	.....
16. Pekerjaan Orang Tua	:	Ayah	:
	Ibu	:	.....
17. Penghasilan Orang Tua	:	Ayah	:
	Ibu	:	.....
18. Nama Wali	:		.....
19. Tempat & Tanggal Lahir Wali	:		.....
20. Pendidikan Wali	:		.....
21. Pekerjaan Wali	:		.....
22. Penghasilan Wali	:		.....
23. Asal Sekolah/ PT *	:		.....
24. Alamat	:		.....
	:		
25. Jurusan	:		.....
26. Tahun Kelulusan	:		.....
27.. Pilihan Jurusan	:	1) Fakultas Keguruan Dan Ilmu Pendidikan Kristen a. Jurusan Ilmu Pendidikan Kristen - o Pendidikan Agama Kristen - o Pendidikan Kristen Anak Usia Dini (PKAUD) - o Manajemen Pendidikan Kristen b. Jurusan Pendidikan Seni dan Konseling Kristen - o Pendidikan Musik Gereja - o Bimbingan dan Konseling Kristen	
	:	2) Fakultas Ilmu Sosial Keagamaan Kristen a. Jurusan Ilmu Keagamaan Kristen - o Teologi - o Kepemimpinan Kristen - o Misiologi - o Pastoral Konseling b. Jurusan Ilmu Sosial Keagamaan - o Sosiologi Agama - o Psikologi Kristen	

: **3) Fakultas Seni Keagamaan Kristen**

- a. Jurusan Musik Gereja dan Peribadatan Kristen
 - o Musik Gereja
 - o Seni Pertunjukan Keagamaan
- b. Jurusan Pelayanan Seni dan Keagamaan
 - o Pelayanan (Ministry)
 - o Kependetaan (Divinitas)

**Beri tanda centang ✓ untuk pilihan program studi*

28. Anda Mengetahui IAKN Palangka Raya dari : (isi huruf)

- a. Sekolah / Gereja
- b. Surat Kabar / Radio
- c. Brosur
- d. Spanduk
- e. Teman / Saudara
- f. Lain-lain (Sebutkan)

*) Pilih Salah Satu

Palangka Raya,20..

Calon Mahasiswa Baru,

No. Pendaftaran (diisi oleh petugas)

2	0						
---	---	--	--	--	--	--	--

Paraf Petugas

.....

.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).

PALANGKA RAYA

**SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN DAN KEBENARAN DATA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
NIM :
Diterima pada Prodi :
Alamat Asal :
Nama Orang Tua :
No.Telp/HP :

Dengan ini saya menyatakan, bahwa semua data yang ada dalam portofolio adalah **benar**. Jika dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai peraturan yang berlaku dan dinyatakan gugur sebagai calon mahasiswa baru dan **Penerima Program Indonesia Pintar**.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

.....

Yang menyatakan,

Materai Rp. 6.000,-



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

SURAT PERNYATAAN ORANGTUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Alamat : _____
No. Telepon : _____

Adalah **orang tua / wali penanggung biaya studi** Calon Mahasiswa sebagai berikut :

Nama : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Jurusan/Program Studi : _____
Alamat : _____
No. Telpn : _____

dengan ini kami menyatakan bahwa kami bersedia melaksanakan hal-hal sebagai berikut:

1. menyediakan dana/melunasi seluruh biaya studi sesuai ketentuan yang berlaku dilingkungan Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya apabila anak/adik/saudara* kami diterima sebagai mahasiswa di Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya.
2. Apabila tidak melakukan pembayaran/melunasi biaya studi sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan maka dianggap mengundurkan diri sebagai calon mahasiswa Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya.
3. Apabila Calon mahasiswa yang sudah melunasi seluruh biaya studi dan mengundurkan diri karena pindah ke Perguruan Tinggi Negeri maupun Perguruan Tinggi Swasta lainnya maka keuangan yang sudah dibayarkan tidak akan kami minta kembali.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

.....
Yang membuat pernyataan,

Meterai
10000

.....
Tanda tangan & Nama Orang Tua/Wali



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).

PALANGKA RAYA

**FORMULIR PENDAFTARAN REGISTRASI ULANG
TAHUN AKADEMIK 20../20..**

(Pengisian Formulir Harap di Tulis Rapi Dengan Huruf Cetak)

FOTO
3X4

☐ Mahasiswa Baru ☐ Pindahan

1. Nama Lengkap :
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki ☐ Perempuan *)
3. Tempat dan Tanggal Lahir :
4. Suku/Bangsa :
5. Agama :
6. NIK (No.KTP) :
7. Status : ☐ Belum Menikah ☐ Menikah ☐ Janda/Duda *)
8. Alamat : JL.....Desa.....
RT.....RW..... Kode PosKel
Kec.....Kabupaten/Kota.....
9. Jenis Tinggal : ☐ Bersama Orang Tua ☐ Wali ☐ Kost ☐ Asrama
☐ Panti Asuhan ☐ Lainnya (sebutkan)
10. Telpon/HP :
11. Penerima KIP(Kartu Indonesia Pintar) : ☐ Tidak ☐ Ya No. KIP
12. Penerima KKS(Kartu Keluarga Sejahtera) : ☐ Tidak ☐ Ya No. KKS
13. Nama Orang Tua : Ayah :
Ibu :
14. Tempat & Tanggal Lahir Orang Tua : Ayah :
Ibu :
15. Pendidikan Orang Tua : Ayah :

	Ibu	:	.....
16. Pekerjaan Orang Tua	:	Ayah	:
	Ibu	:	.....
17. Penghasilan Orang Tua	:	Ayah	:
	Ibu	:	.....
18. Nama Wali	:	.....	
19. Tempat & Tanggal Lahir Wali	:	.....	
20. Pendidikan Wali	:	.....	
21. Pekerjaan Wali	:	.....	
22. Penghasilan Wali	:	.....	
23. Alamat Wali	:	.....	
24. Asal Sekolah/ PT *	:	.....	
	:		
25. Jurusan SMA	:	.....	
26. Tahun Kelulusan	:	.....	
27.. Pilihan Program Studi	:	Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Kristen(FKIPK)	
	:	1. Pendidikan Agama Kristen	4. Pendidikan Musik Gereja Kristen
	:	2. Pendidikan Kristen Anak Usia Dini(PKAUD)	5. Bimbingan dan Konseling Kristen
	:	3. Manajemen Pendidikan Kristen	
	:	Fakultas Ilmu Sosial Keagamaan Kristen(FISKK)	
	:	1. Teologi	4. Pastoral Konseling
	:	2. Kepemimpinan Kristen	5. Sosiologi Agama
	:	3. Misiologi	6. Psikologi Kristen
	:	Fakultas Seni Keagamaan Kristen(FSKK)	
	:	1. Musik Gereja	3. Pelayanan (Ministri) DIII
	:	2. Seni Pertunjukan Keagamaan	4. Kependetaan (Divinitas) DII
	:	Pascasarjana	
	:	1. Pendidikan Agama Kristen (S-2)	5. Pendidikan Agama Kristen (S-3)
	:	2. Teologi (S-2)	

28. Jalur Seleksi
3. Pastoral Konseling (S-2)
 4. Manajemen Pendidikan Kristen (S-2)
 1. Seleksi Nasional Jalur Undangan
 2. Seleksi Nasional Jalur Bakat & Minat
 3. Seleksi Nasional Jalur Ujian Tulis
 4. Seleksi Kita Cinta Papua(KCP)
 5. Seleksi Mandiri Gel. I
 6. Seleksi Mandiri Gel. II
29. Anda Mengetahui IAKN Palangka Raya dari : (isi huruf)
- a. Sekolah / Gereja b. Surat Kabar / Radio c. Brosur d. Spanduk
- e. Teman / Saudara f. Lain-lain (Sebutkan)

*) Pilih Salah Satu

No. Pendaftaran (diisi oleh petugas)

2	0							
---	---	--	--	--	--	--	--	--

Paraf Petugas

.....

Palangka Raya,20..

Calon Mahasiswa Baru,

.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *
Alamat :

No. Telepon/HP :

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya tidak pernah terlibat atau bebas dari **Zat Adiktif/Narkotika dan obat-obatan terlarang sejenisnya** Apabila dikemudian hari setelah saya diterima menjadi mahasiswa pada Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya saya terbukti terlibat/menggunakan **Zat Adiktif/Narkotika dan obat-obatan terlarang sejenisnya** maka saya bersedia menanggung semua sanksi-sanksi sesuai aturan yang berlaku pada Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Palangka Raya, 2021

Mengetahui :
Orang Tua/Wali,

Yang membuat pernyataan,

Meterai
10000

.....
Nama Jelas

.....
Nama Jelas

Catatan :

- *) Coret yang tidak perlu
- *) Melampirkan bukti catatan dari dokter



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
PALANGKA RAYA

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 FAX. (0536) 3241813
PALANGKA RAYA

SURAT REKOMENDASI BEASISWA

Nomor : /... /... /...../Bulan/20...

Dekan FakultasInstitut Agama Kristen Negeri Palangka Raya dengan ini merekomendasikan kepada:

Nama :

NIM :

Jurusan :

SMT/Program Studi :

Alamat :

No. HP :

Untuk diterima sebagai Calon Penerima Beasiswa melalui Fakultas Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya. Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Palangka Raya,
Ketua Jurusan

Nama Lengkap.....
NIP.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).

PALANGKA RAYA

FORMULIR PERMOHONAN PEMBUATAN KTM MAHASISWA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

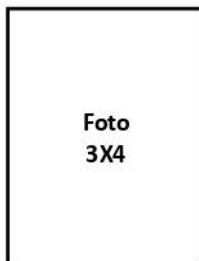
N I M :

Fakultas :

Jurusan :

Program Studi :

Tahun Akademik :



**Palangka Raya, 2020
Pemohon**

.....

Catatan :

- A. Dikumpulkan paling lambat tanggal di TU Fakultas..... Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya. Apabila melewati batas waktu yang telah ditentukan pembuatan KTM akan di buat pada semester berikutnya.
- B. Soft File Foto untuk dikirim ke email Fakultas (bersifat kolektif)



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 FAX. (0536) 3241813
PALANGKA RAYA

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN AKADEMIK

NAMA :

NIM :

TAHUN ANGKATAN :

PROGRAM STUDI :

PEMBIMBING AKADEMIK :

NO	HARI TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing

Ketua Program Studi

Pembimbing Akademik

.....
NIP.....

.....
NIP.....



Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya

KARTU RENCANA STUDI PROGRAM SARJANA

NAMA : _____ JENJANG : _____
 NIM : _____ TAHUN AKADEMIK : _____
 PRODI : _____ SEMESTER : _____

No.	Kode	MATAKULIAH	SKS	Smt / Kls	Ruang	Dosen	Hari/Jam

Jumlah SKS

Catatan :

(KETUA JURUSAN)

NIP.

(DOSEN PEMBIMBING AKADEMIK)

NIP.

(MAHASISWA)

NIM :



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).

PALANGKA RAYA

**FORMULIR
PENGAJUAN PERUBAHAN KRS**

Kepada Yth.
Dekan Fakultas
IAKN Palangka Raya

Yang bertanda tangan di bawah ini:

N a m a :

N I M :

Tanggal Ujian :

Program Studi :

Jurusan :

Tahun Akademik :

Dengan ini mengajukan permohonan perubahan KRS. Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan hal-hal sebagai berikut:

1. Kartu Hasil Studi yang sudah diperoleh;
2. Bukti KRS sebelum Pengajuan Perubahan

Demikian, atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Palangka Raya,

DPA/Ketua Jurusan

Pemohon,

.....
NIP.

.....
NIM.

Tembusan :
Kepala Pusat TIPD IAKN Palangka Raya



Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya
JADWAL PERKULIAHAN PER DOSEN

Dosen :
Pangkat :

NO	HARI	WAKTU	MATA KULIAH	KLS	SMT	SKS	RUANG	PARALEL	DOSEN	MHS

Total SKS : SKS

Palangka Raya, 20...
Wakil Dekan I

	RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER PRODI/JURUSAN.... FAKULTAS....				RPS	
MATA KULIAH	KODE	RUMPUN MK	BOBOT (sks)	SEMESTER	Direvisi	
OTORISASI	Pengembang RP		Koordinator RMK	Ka Prodi		
	Program Studi					
Capaian Pembelajaran						
	Mata Kuliah (CPMK)					
Deskripsi						
Deskripsi Bahan Kajian & Pokok Bahasan	Bahan Kajian					
Pustaka	Utama					
	Pendukung					

		SATUAN ACARA PERKULIAHAN (SAP)	
Mata Kuliah	:		
Kode MK	:		
SKS	:		
Waktu Pertemuan	:	:menit	
Minggu ke-	:		
CPMK	:		
Sub-CPMK	:		
Indikator	:		
Pokok Bahasan	:		
Sub- Materi Pokok Bahasan	:		
Kegiatan Pembelajaran	:		
Tahap Pembelajaran		Aktivitas Dosen	Aktivitas Mahasiswa
Pendahuluan			
Kegiatan Inti			
Penutup			

Dosen Pengampu,

.....
NIP/NIDN



FAKULTAS
PRODI
Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya

DAFTAR HADIR PERKULIAHAN GANJIL 20../20..

MATKUL :			SKS : SMT/KLS/RNG/HR/WKT: /																
NO	NIM	NAMA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	KET.
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11	Dosen Utama																		

Palangka Raya,
Ka. Prodi

.....
NIP.....





**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

DAFTAR HADIR MENGAJAR DOSEN

DOSEN :	TAHUN AKADEMIK : 20../20..
MATA KULIAH :	SEMESTER :
PRODI :	KELAS :
FAKULTAS :	NO. HP DOSEN :
ALAMAT DOSEN :	

NO	HARI / TANGGAL	POKOK BAHASAN	PARAF		
			DOSEN		PETUGAS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Wakil Dekan Bidang Akademik,
Kemahasiswaan dan Administrasi Umum

.....



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 FAX. (0536) 3241813
PALANGKA RAYA

**BERITA ACARA
UJIAN TENGAH SEMESTER
TAHUN AKADEMIK.....**

1. Pada hari ini Tanggal..... Bulan Tahun telah berlangsung Ujian Tengah Semester Tahun Akademik di Kampus Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya.
2. Jurusan / Program Studi :
3. Kelas / Semester :
4. Mata kuliah yang diuji adalah :
5. Mulai jam : wib, sampai dengan jam..... wib
6. Ujian dilaksanakan secara tertulis/lisan.
7. Peserta ujian yang hadir mahasiswa/i dan yang tidak hadir..... mahasiswa/i
Yaitu nama :
1.....
2.....
3.....
8. Suasana Ujian :
A.Tertib/kurang tertib
B.Tenang/kurang tenang
C.Lancar/kurang lancar
9. Hal-hal yang perlu diberi catatan adalah :

Catatan : **Coret yang tidak perlu DAN BERITA ACARA HARAP DIISI
DAN MELAMPIRKAN SOAL UJIAN 2 LEMBAR / MK**

Palangka Raya,20..
Dosen Pengajar,

()

DAFTAR HADIR UJIAN TENGAH SEMESTER **SEMESTERTA.....**

HARI / TANGGAL :
MATA KULIAH :
JAM :

KELAS :
JURUSAN/PRODI :
DOSEN PENGAJAR :

NO	NAMA MAHASISWA	TANDA TANGAN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

BERITA ACARA
UJIAN AKHIR SEMESTER
TAHUN AKADEMIK.....

1. Pada hari ini Tanggal Bulan Tahun telah berlangsung Ujian Akhir Semester Tahun Akademik di Kampus Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya.
2. Jurusan / Program Studi :
3. Kelas / Semester :
4. Mata kuliah yang disajikan adalah :
5. Mulai jam : sampai dengan jam
6. Ujian dilaksanakan secara tertulis/lisan.
7. Peserta Ujian yang hadir mahasiswa/i dan yang tidak hadir mahasiswa/i
Yaitu nama :
1.
2.
3.
8. Suasana Ujian :
A. Tertib/kurang tertib
B. Tenang/kurang tenang
C. Lancar/kurang lancar
9. Hal-hal yang perlu diberi catatan adalah :

Catatan : Coret yang tidak perlu DAN BERITA ACARA HARAP DIISI
DAN MELAMPIRKAN SOAL UJIAN 2 LEMBAR / MK

Palangka Raya, 2020

DOSEN PENGAMPU

()

DAFTAR UJIAN AKHIR SEMESTER
UJIAN UAS SEMESTERTA.....

HARI / TANGGAL	:	KELAS	:
MATA KULIAH	:	JURUSAN/PRODI	:
JAM	:	DOSEN PENGAMPU	:

NO	NAMA MAHASISWA	TANDA TANGAN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

FORMULIR MONITORING PERKULIAHAN
LAPORAN DOSEN (INDIVIDU) DALAM PELAKSANAAN PERKULIAHAN
SEMESTER TA. 20../20..

FORM 3

FAKULTAS/PASCASARAJANA :
 JURUSAN / PRODI :
 MATA KULIAH & SKS :
 JUMLAH MHS PESERTA :
 JENJANG :
 DOSEN PENGAJAR :

PERTEMUAN KE -	HARI, TANGGAL, JAM PERTEMUAN	POKOK BAHASAN	SUB POKOK BAHASAN	METODE PEMBELAJARAN*				MEDIA PEMBELAJARAN		PARTISIPASI MAHASISWA **			SCREENSHOT BUKTI PELAKSANAAN PERKULIAHAN
				Ceramah	Diskusi	Tugas	Lainnya	TM	Daring	H	S/I	TK	
1													
2			1.										

Keterangan :

- * Beri tanda centang (√) pd yang sesuai
- TM Tatap Muka
- H Hadir (isi jumlah mahasiswa yang hadir)
- S/I Sakit/Ijin (isi jumlah mahasiswa yang sakit/ijin)
- TK Tanpa Keterangan (isi jumlah mahasiswa yang tanpa keterangan)
- PALANGKA RAYA, 20..
 DOSEN MATA KULIAH,
 KETUA JURUSAN/PROGRAM STUDI,

.....
 NIP.

.....
 NIP.

	LEMBAR KONSULTASI PRAKTIK PENGALAMAN LAPANGAN (PPL)	
---	--	--

NAMA DOSEN PEMBIMBING :

NAMA MAHASISWA PPL :

NIM :

NO	HARI / TANGGAL KONSULTASI	KEGIATAN	TANDA TANGAN MAHASISWA	TANDA TANGAN DOSEN PEMBIMBING

Palangka Raya,
 Koordinator Program Studi

Nama Lengkap.....
NIP.



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

PENGAJUAN JUDUL PROPOSAL SKRIPSI

Kepada Yth.
Ketua Jurusan
IAKN Palangka Raya
Di –
Tempat

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
IPK :
Jumlah SKS yang telah diselesaikan :
Alamat :
No. HP :

Dengan ini mengajukan 3 judul proposal skripsi untuk dapat dipertimbangkan sebagai berikut:

No	Judul Skripsi
1	
2	
3	

Sebagai syarat pendaftaran, berikut saya lampirkan :

1. Transkrip Nilai terbaru
2. Slip Pembayaran SPP Terakhir

Demikian atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

Palangka Raya,2021

Disetujui oleh,

Dosen Pembimbing Akademik,

Pemohon,

NIP.

NIM:



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

PERTIMBANGAN PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

1. Nama :
2. NIM :
3. Fakultas/Jurusan :
4. Pertimbangan :
 - A. Pertimbangan Akademik
 1. Sampai dengan semester.....masih punya hutang.....sks
 2. KKN : Sudah/Belum*
 3. PPL : Sudah/Belum*
 - B. Bidang Administrasi dan Keuangan
 1. Pembayaran SPP T.A...../..... dan lain-lain : Lunas/Belum*
 2.
 3.

Palangka Raya,

Kemahasiswaan dan Alumni

.....
NIP.

5. Rekomendasi Sekretaris Jurusan
 - A. Judul layak dibahas sesuai dengan disiplin ilmu Program Studi...
 - B. Judul telah diteliti dari arsip
 - C.
6. Persetujuan Ketua Jurusan
Setuju untuk dibahas Judul Nomor.....Dengan Catatan
 - A.....
 - B.....

*Coret Yang tidak sesuai

*Melampirkan KHS dari Semester 1 s/d Terakhir



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN PALANGKA RAYA)**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813)
PALANGKA RAYA

**BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL SKRIPSI**

Pada hari ini tanggal bulan tahun pukul, bertempat di Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya, telah dilaksanakan Ujian Proposal Skripsi Mahasiswa Program Studi, bagi mahasiswa sebagai berikut:

Nama	:	.....
NIM	:	.....
Program Studi	:	.....
Judul	:	.....
	:	
	:	
	:	
	:	

Yang bersangkutan dinyatakan : **LANJUT / T I D A K LANJUT**

Dengan catatan :

.....
.....

Demikian Berita Acara Ujian Proposal Skripsi ini dibuat dengan sebenarnya.

NO	Tim Penguji	Jabatan	Tanda Tangan
1			
2			
3			
4			

Mengetahui,

Wakil Dekan I Bidang Akademik, Kemahasiswaan, Kelembagaan dan Kerjasama,

.....
NIP.

DAFTAR HADIR
UJIAN PROPOSAL SKRIPSI

Hari / tanggal :

Waktu :

No	Tim Penguji	Jabatan	Tanda tangan

Nama Mahasiswa	NIM	Jurusan/Prodi	Tanda tangan

Mengetahui,
Wakil Dekan I Bidang Akademik, Kemahasiswaan, Kelembagaan dan Kerjasama,

.....
NIP.

LEMBAR CATATAN KETUA

Nama :
NIM :
Judul :

No	Catatan Perbaikan	BAB Perbaikan	Halaman
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Palangka Raya,

20..

Ketua

.....
NIP.

**LEMBAR CATATAN
ANGGOTA I**

Nama :
NIM :
Judul :

No	Catatan Perbaikan	BAB Perbaikan	Halaman
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Palangka Raya, 20..

Anggota I,

.....
NIP.



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

PERMOHONAN SURAT PENGANTAR PENELITIAN

Nomor : -
Lampiran : -
Hal : Permohonan dibuatkannya Surat Izin Penelitian dan Wawancara

Kepada Yth,
Ketua Jurusan.....
Di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, sehubungan telah dikeluarkannya SK Pembimbing Skripsi An :
Sudah diterima skripsi/tesis (softcopy dan hardcopy) :

Nama :
NIM :
T.A/Semester :
Jurusan :
Judul Skripsi :
.....

Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak untuk membuat Surat Pengantar kepada Dekan Fakultas untuk dibuatkan Surat Izin Penelitian dan Wawancara dengan Tempat tujuan...

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian Bapak saya ucapkan terima kasih.

Palangka Raya,.....
Pemohon

.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).

PALANGKA RAYA

**LEMBAR PEMANTAUAN KEMAJUAN BIMBINGAN SKRIPSI
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI (IAKN) PALANGKA RAYA
TA. 20.../20..**

Nama Mahasiswa / NIM :

Judul Skripsi :

.....

.....

Program Studi :

Nama Dosen Pembimbing I :

NIP Dosen :

NO	HARI/ TANGGAL	HAL YANG DIKONSULTASIKAN/MATERI BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING I	TANDA TANGAN MHS
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Palangka Raya,.....

Dekan Fakultas

Nama Lengkap.....

NIP.

Catatan :

*) Coret yang tidak perlu

Apabila proses pembimbingan skripsi telah selesai, kartu ini harus diserahkan kembali ke prodi musik gereja.



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).

PALANGKA RAYA

**LEMBAR PEMANTAUAN KEMAJUAN BIMBINGAN SKRIPSI
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI (IAKN) PALANGKA RAYA**

TA. 20../20..

Nama Mahasiswa / NIM :

Judul Skripsi :

Program Studi :

Nama Dosen Pembimbing II :

NIP Dosen :

NO	HARI/ TANGGAL	HAL YANG DIKONSULTASIKAN/MATERI BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING II	TANDA TANGAN MHS
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Palangka Raya,.....
Dekan Fakultas

Nama Lengkap.....
NIP.....

Catatan :*) Coret yang tidak perlu

Apabila proses pembimbingan skripsi telah selesai, kartu ini harus diserahkan kembali ke prodi musik gereja.



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN PALANGKA RAYA)**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813)
PALANGKA RAYA

**BERITA ACARA
UJIAN SKRIPSI**

Pada hari ini tanggal bulan tahun pukul, bertempat di Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya, telah dilaksanakan Ujian Skripsi Mahasiswa Program Studi, bagi mahasiswa sebagai berikut:

Nama :
NIM :
Program Studi :
Judul :
.....
.....
.....
.....

Yang bersangkutan dinyatakan : **LULUS / TIDAK LULUS**

Dengan predikat kelulusan:

NO	PREDIKAT KELULUSAN	NILAI		
		Angka	Huruf	Bobot

Dengan catatan :

.....
.....

Demikian Berita Acara Ujian Skripsi ini dibuat dengan sebenarnya.

NO	Tim Penguji	Jabatan	Tanda Tangan
1			
2			
3			
4			

Mengetahui,
Wakil Dekan I Bidang Akademik, Kemahasiswaan, Kelembagaan dan Kerjasama,

.....
NIP.

DAFTAR HADIR UJIAN SKRIPSI

Hari / tanggal :

Waktu :

No	Tim Penguji	Jabatan	Tanda tangan

Nama Mahasiswa	NIM	Jurusan/Prodi	Tanda tangan

Mengetahui,
Wakil Dekan I Bidang Akademik, Kemahasiswaan, Kelembagaan dan Kerjasama,

.....
NIP.

**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SKRIPSI MAHASISWA
IAKN PALANGKA RAYA PERIODE SEMESTER GENAP 2019/2020**

KETUA

Nama :
NIM :
Judul :

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI		
		Angka	Huruf	Bobot
1	Presentasi			
2	Sistematika penulisan			
3	Isi Skripsi			
4	Teknik Penulisan Skripsi			
5	Bahasa			
6	Kemampuan Mempertahankan Skripsi			
	Rata-rata Nilai Keseluruhan			

RANGE	NILAI		KETERANGAN
	Angka	Huruf	
3,60 – 4,00	85 – 100	A	LULUS
2,75 – 3,50	75 – 84	B	LULUS
2,25 – 2,74	65 – 74	C	LULUS
1,50 – 2,24	55 – 64	D	TIDAK LULUS
0,00 – 1,49	0 – 54	E	TIDAK LULUS

Palangka Raya,

2020

Ketua

.....
NIP.

LEMBAR CATATAN KETUA

Nama :
NIM :
Judul :

No	Catatan Perbaikan	BAB Perbaikan	Halaman
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Palangka Raya,

2020

Ketua

.....
NIP.

**LEMBAR PENILAIAN UJIAN SKRIPSI MAHASISWA
IAKN PALANGKA RAYA PERIODE SEMESTER GENAP 2019/2020
ANGGOTA I**

Nama :
NIM :
Judul :

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI		
		Angka	Huruf	Bobot
1	Presentasi			
2	Sistimatika penulisan			
3	Isi Skripsi			
4	Teknik Penulisan Skripsi			
5	Bahasa			
6	Kemampuan Mempertahankan Skripsi			
	Rata-rata Nilai Keseluruhan			

RANGE	NILAI		KETERANGAN
	Angka	Huruf	
3,60–4,00	85–100	A	LULUS
2,75–3,50	75–84	B	LULUS
2,25–2,74	65–74	C	LULUS
1,50–2,24	55–64	D	TIDAK LULUS
0,00–1,49	0–54	E	TIDAK LULUS

Palangka Raya, 2020

Anggota I,

.....
NIP.

**LEMBAR CATATAN
ANGGOTA I**

Nama :
NIM :
Judul :

No	Catatan Perbaikan	BAB Perbaikan	Halaman
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Palangka Raya, 2020

Anggota I,

.....
NIP.

**Formulir Pernyataan Revisi Ujian Skripsi
Program Studi ...**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

N a m a :
N I M :
Tanggal Ujian :
Program Studi :
Jurusan :
J u d u l :
.....
.....
.....

Lama Revisi : (bulan/minggu) dari tanggal.....-

Dengan ini menyatakan diri siap mengerjakan revisi ujian skripsi sebagaimana masukan dari Tim Penguji. Apabila dikemudian hari tidak menyelesaikan revisi ujian skripsi sesuai jangka waktu yang telah disepakati terhitung sejak tanggal dilaksanakan ujian siap dinyatakan GUGUR dan WAJIB mengulang ujian skripsi.

Disetujui oleh:

Ketua Tim Penguji,

Anggota I,

Anggota II,

Mahasiswa Ybs,

.....
NIP.

.....
NIP.

.....
NIP.

.....
NIM.



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

SURAT TANDA TERIMA SKRIPSI

Nomor : .../.../.../.../20..

Sudah diterima skripsi/tesis (softcopy dan hardcopy) :

Nama :
NIM :
Fakultas :
Jurusan :
Judul :
.....
.....

Palangka Raya,.....

Petugas Pemeriksa
Nama & Tanda Tangan

Kepala Perpustakaan
IAKN Palangka Raya

.....

.....
NIP.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).

PALANGKA RAYA

BUKTI PENYERAHAN SKRIPSI

A. DATA PRIBADI

Nama Mahasiswa :
NIM :
Fakultas :
Jurusan :
Program Studi :
Tanggal Sidang/Lulus :
Judul Skripsi :
.....
.....

DEWAN SIDANG : Ketua :
: Anggota I :
: Anggota II :

B. PENYERAHAN SKRIPSI

Satu expl untuk Ketua Jurusan :
Tanggal...../...../.....Paraf.....
Satu expl untuk Pembimbing I :
Tanggal...../...../.....Paraf.....
Satu expl untuk Pembimbing II :
Tanggal...../...../.....Paraf.....
Perpustakaan Pusat :
Tanggal...../...../.....Paraf.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

FORMULIR PERMOHONAN PINDAH KULIAH

Kepada
Yth. Rektor IAKN Palangka Raya
U.P. Ka. Biro AUAK
Di-
Tempat

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas :
Jurusan :
Program Studi :
T.A/Semester :
Alamat :
Telepon :

Dengan ini saya mengajukan permohonan pindah kuliah ke..... Tahun Akademik 20../20.., untuk itu saya mengajukan permohonan untuk dibuatkan surat keterangan.

Demikian surat ini saya ajukan dan atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui
Orang Tua/Wali

Palangka Raya,.....

Pemohon

(.....)

(.....)



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

FORMULIR PENGAJUAN CUTI KULIAH

Kepada Yth.
Rektor IAKN Palangka Raya
U.P. Ka. Biro AUAK

di-
Palangka Raya

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas :
Jurusan :
Program Studi :
T.A/Semester :
Alamat :

Dengan ini saya mengajukan permohonan surat keterangan cuti kuliah pada semester Tahun Akademik /... dikarenakan.....

Demikian surat ini saya ajukan dan atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Palangka Raya,.....
Pemohon

(.....)



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

FORMULIR PENGAJUAN PENGAKTIFAN KULIAH

Kepada Yth.
Dekan Fakultas.....
Institut Agama Kristen Palangka Raya

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas :
Jurusan :
Program Studi :
T.A/Semester :
Alamat :

Dengan ini saya mengajukan permohonan permohonan Pengaktifan kembali setelah cuti kuliah semester Tahun Akademik /... Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan hal-hal sebagai berikut :

1. Bukti Pembayaran SPP semester sebelum cuti
2. Kartu Hasil Studi yang diperoleh
3. Bukti Pembayaran Administrasi Cuti Kuliah

Demikian surat ini saya ajukan dan atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Palangka Raya,.....

Mengetahui
DPA/Ketua Jurusan

Pemohon

(.....)

(.....)



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA

No.

Kepala Perpustakaan Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya menerangkan bahwa mahasiswa/i di bawah ini:

N a m a :

N I M :

Fakultas :

Jurusan :

Program Studi :

Tahun Akademik :

Telah mengembalikan buku pinjaman/koleksi perpustakaan dan tidak memiliki sangkutan dengan pihak perpustakaan. Surat Keterangan Bebas Pustaka ini digunakan untuk

Dengan dikeluarkannya Surat Keterangan Bebas Pustaka ini yang bersangkutan tidak lagi menjadi anggota Perpustakaan serta tidak lagi memiliki hak-hak sebagai anggota perpustakaan.

Palangka Raya, 2020

Petugas Pemeriksa

**Kepala Perpustakaan
IAKN Palangka Raya**

.....

.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).

PALANGKA RAYA

DAFTAR NILAI AKHIR

Mata Kuliah :
Kode Mata Kuliah :
Kelompok Mata Kuliah :
Jurusan :

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	FORMATIF	UTS	UAS	NILAI			KETERANGAN
			(20%)	(40%)	(40%)	ANGKA	HURUF	BOBOT	

CATATAN				Palangka Raya, <
---------	--	--	--	---



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

TRANSKRIP NILAI

Nama :	PRODI :
Tempat, Tgl Lahir :	No. AIPT :
NIM :	Tanggal Lulus :
Program :	No. Ijazah :

No.	KODE	MATAKULIAH	SKS	A	H	B	SB
JUMLAH							
Judul Skripsi.....			<u>IPK (SB/SKS)</u>			Predikat	
							

Keterangan : Satuan Kredit Semester (SKS), Nilai Angka (A), Nilai Huruf (H), Bobot (B), SKS x Bobot (SB)

Palangka Raya,
Ketua Jurusan

NIP :



KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA
Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

No Pendaftaran:

FORMULIR PENDAFTARAN
YUDISIUM / WISUDA

Harap diisi dengan Huruf Balok dan Lengkap

NIM :
Nama Lengkap :
TTL :
Jenis Kelamin : L / P Agama :
Alamat Rumah :
Kota : Telepon/HP/WA:
Website & e-mail :
Nama Orang Tua : Ayah:
Ibu :
IPK :
Tanggal Lulus Ujian Skripsi :
Judul Skripsi :
.....
.....
.....
Lama Studi :
Nama Dosen Pembimbing : 1. (NIP.)
2. (NIP.)

Selaku calon wisudawan kami bersedia mentaati tata tertib pelaksanaan Wisuda Sarjana Angkatan ... Tahun ... sebagaimana yang telah ditentukan (terutama **wajib** mengikuti Gladi Bersih dan **tidak meninggalkan ruangan** sebelum acara yudisium/wisuda berakhir). Apabila terlambat datang berarti **tidak dapat** mengikuti acara yudisium/wisuda tersebut, serta biaya wisuda dan lain-lain yang sudah diserahkan ke panitia tidak dapat ditarik kembali.

PalangkaRaya,

Petugas Pendaftar _____ Calon Wisudawan, _____

Kelengkapan Persyaratan (diisi petugas pendaftaran):

- ☐ Menyerahkan Skripsi (telah ditandatangani oleh pembimbing dan penguji, dan telah dijilid) sebanyak 3 rangkap
- ☐ Transkrip Nilai Keseluruhan (SKS Minimal... termasuk PPL dan Skripsi)
- ☐ Pas Photo Berwarna (Pria: berjas hitam dan berdasi, Wanita: kebaya nasional dan sanggul *background* merah) 5 lembar ukuran 3x4, dan 5 lembar ukuran 4x6 kertas DOP
- ☐ Copy Surat Keterangan bebas peminjaman (dari perpustakaan)
- ☐ Surat Lunas Biaya Pendidikan
- ☐ Fotocopy Lunas Pembayaran SPP Semester Terakhir

Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

JURUSAN :

TTL :

Telepon/WA :

Dengan ini kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua informasi yang disampaikan dalam seluruh dokumen serta lampiran-lampirannya ini adalah benar dan kesatuan yang tidak dapat dipisahkan. Apabila diketemukan dan/atau dibuktikan adanya penipuan/pemalsuan atas informasi yang kami sampaikan, maka kami bersedia dikenakan dan menerima penerapan sanksi.

Demikian surat pernyataan kebenaran dan keabsahan data ini kami buat untuk digunakan secara semestinya dan atas diucapkan terimakasih.

Materai Rp 6.000,-

.....

Nama Lengkap

.....

Surat Pernyataan Kebenaran dan Keabsahan Data

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

JURUSAN :

TTL :

Telepon/WA :

Dengan ini kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua informasi yang disampaikan dalam seluruh dokumen serta lampiran-lampirannya ini adalah benar dan kesatuan yang tidak dapat dipisahkan. Apabila diketemukan dan/atau dibuktikan adanya penipuan/pemalsuan atas informasi yang kami sampaikan, maka kami bersedia dikenakan dan menerima penerapan sanksi.

Demikian surat pernyataan kebenaran dan keabsahan data ini kami buat untuk digunakan secara semestinya dan atas diucapkan terimakasih.

Materai Rp 6.000,-

.....

Nama Lengkap

Surat Pernyataan Bebas Pembayaran UKT

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

JURUSAN :

TTL :

Telepon/WA :

Dengan ini kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua informasi yang disampaikan dalam lampiran SLIP PEMBAYARAN adalah benar dan kesatuan yang tidak dapat dipisahkan. Apabila diketemukan dan/atau dibuktikan adanya penipuan/pemalsuan atas informasi yang kami sampaikan.

Demikian surat pernyataan kebenaran bebas dari pembayaran UKT kami buat untuk digunakan secara semestinya dan atas diucapkan terimakasih.

BENDAHARA PNB

Calon Wisudawan,

.....

.....

Surat Pernyataan Bebas Pembayaran UKT

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

JURUSAN :

```
TTL      : .....
```

Telepon/WA :

Dengan ini kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua informasi yang disampaikan dalam lampiran SLIP PEMBAYARAN adalah benar dan kesatuan yang tidak dapat dipisahkan. Apabila ditemukan dan/atau dibuktikan adanya penipuan/pemalsuan atas informasi yang kami sampaikan.

Demikian surat pernyataan kebenaran bebas dari pembayaran UKT kami buat untuk digunakan secara semestinya dan atas diucapkan terimakasih.

BENDAHARA PNPB

Calon Wisudawan.

.....

.....

BUKTI PENGAMBILAN IJAZAH DAN TRANSKRIP NILAI YANG ASLI

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
JURUSAN :
TANGGAL PENGAMBILAN :
Telepon/WA :

Dengan ini kami menyerahkan IJAZAH DAN TRANSKRIP **NILAI YANG ASLI** kepada yang bersangkutan sesuai yang bertandatangan diatas dengan menerima bukti pengambilan. Demikian bukti pengambilan Dokumen Ijazah dan Transkrip yang SAH di terima.

PANITIA

WISUDAWAN,

.....

.....



BUKTI PENGAMBILAN IJAZAH DAN TRANSKRIP NILAI YANG ASLI

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
JURUSAN :
TANGGAL PENGAMBILAN :
Telepon/WA :

Dengan ini kami menyerahkan IJAZAH DAN TRANSKRIP **NILAI YANG ASLI** kepada yang bersangkutan sesuai yang bertandatangan diatas dengan menerima bukti pengambilan. Demikian bukti pengambilan Dokumen Ijazah dan Transkrip yang SAH di terima.

PANITIA

WISUDAWAN,

.....

.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

FORMULIR PEMINJAMAN BARANG

**SURAT PERNYATAAN
BERTANGGUNG JAWAB**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

N I M :

Fakultas :

Jurusan :

Program Studi :

Tahun Akademik :

Telepon :

Pada hari ini..... tanggal..... 2019 telah meminjam peralatan milik Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya berupa

.....

apabila ada kerusakan atau kehilangan barang yang saya pinjam, saya bertanggung jawab atau mengganti sepenuhnya. Demikian surat ini saya sampaikan atas peminjamannya saya haturkan terima kasih

Palangka Raya, 2019

Pengelola BMN

Peminjam

.....

.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

**FORMULIR PEMINJAMAN RUANG/ALAT/BAHAN
LABORATORIUM IAKN PALANGKA RAYA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Penanggung Jawab :

Kegiatan :

Alamat :

Telepon :

No	Uraian Peminjaman Ruang, Alat, Bahan	Jumlah	Lama Pinjam (tanggal)	Keterangan

Palangka Raya, 2019
Peminjam

.....



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
(IAKN) PALANGKA RAYA**

Jln. Tampung Penyang RTA. Milono Km. 6 Telp. (0536) 3241811, 3241812 Fax. (3241813).
PALANGKA RAYA

**FORMULIR CEKLIST KEBERSIHAN RUANGAN
IAKN PALANGKA RAYA**

Hari/Tanggal :

Ruang/Unit :

NO	BAGIAN YANG DIPERIKSA	KRITERIA		
		BERSIH	KURANG	KOTOR

Palangka Raya, 2019
Koordinator

.....

Formulir EPT : linktr.ee/uptbahasaiaaknpky

FORMULIR PENDAFTARAN

Silakan lengkapi formulir di bawah ini untuk mendaftarkan diri anda agar dapat mengikuti English Proficiency Test. **Harap mengisi alamat e-mail dengan benar agar bukti registrasi dapat terkirim ke e-mail.**

Nama Lengkap *

Jawaban Anda

Alamat E-mail *

Jawaban Anda

Nomor Induk Mahasiswa (NIM) *

No. HP *

Jawaban Anda

Kartu Kendali *

☐ Sudah memiliki

☐ Belum memiliki

Program Studi *

Pilih

Waktu Tes *



FORMULIR MENJADI ANGGOTA PERPUSTAKAAN IAKN PALANGKA RAYA

NOMOR :

Di isi oleh petugas

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki ☐ Perempuan

Agama :

Tempat / Tanggal Lahir :

Nomor Identitas (KTP) :

Jenis Anggota : ☐ Mahasiswa ☐ Dosen ☐ Umum ☐ Lainnya

Alamat Lengkap :

(Contoh : Jl. Tampeng Penyang No.123 RT 1 RW 2, Kecamatan Menteng, Kelurahan Jekan Raya, Kota Palangka Raya, Provinsi Kalimantan Tengah)

a. Asal (Sesuai KTP) :

b. Alamat Sekarang * :

*kosongkan bila sama dengan (a)

Pendidikan Terakhir :

Status Pekerjaan :

Nama Ibu Kandung :

No. Telepon / HP :

Email :

(Tambahkan Khusus Anggota Mahasiswa IAKN Palangka Raya)

NIM :

Jenjang : ☐ S1 ☐ S2 ☐ S3

Fakultas :

Jurusan :

Program Studi :

Mohon didaftarkan menjadi anggota Perpustakaan, pada UPT Perpustakaan IAKN Palangka Raya.

Dan sanggup mentaati ketentuan tata tertib :

1. Peminjaman buku maksimal S1: 3 (tiga) Eksemplar; S2 & S3 : 5 (lima) Eksemplar;
2. Jangka waktu peminjaman buku selama 1 (satu) Minggu;
3. Mengembalikan buku tepat waktu sesuai tanggal yang ditentukan;
4. Bersedia mengganti buku yang hilang / rusak dengan judul yang sama;
5. Tidak diperkenankan memiliki Kartu Anggota Perpustakaan lebih dari satu;
6. Tidak meminjamkan Kartu Anggota Perpustakaan Kepada Orang Lain.

Untuk melengkapi permohonan tersebut lampirkan :

1. Foto Copy KTP sebanyak 1 (satu) lembar
2. Pas Photo terbaru berwarna ukuran 2x3 sebanyak 2 (dua) lembar
3. Foto Copy Kartu Mahasiswa sebanyak 1 (satu) lembar (**Khusus Anggota Mahasiswa**)



Palangka Raya,

Pemohon,



FORMULIR PENDAFTARAN PPL PRODI
FAKULTAS.....
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA
TAHUN 20..

1. Nama :
2. NIM :
3. Jurusan :
4. Prodi :
5. Semester/Tahun Akademik :
6. TTL :
7. Jenis Kelamin :
8. Alamat di Palangka Raya :
9. No Telp/HP :
10. Dosen PA :

Palangka Raya,.....20...

Pendaftar,

Pas Foto

3x4

(_____)
NIM.

Formulir Penilaian Perkuliahan oleh Mahasiswa (evaluasi dosen)

Email *

Your email

NAMA RESPONDEN/MAHASISWA *

Your answer

SEMESTER *

- ☐ Semester I
- ☐ Semester III
- ☐ Semester V
- ☐ Semester VII
- ☐ Semester IX

1. Memenuhi karakteristik proses pembelajaran yang bersifat: interaktif, holistik, integratif, sentifik, kontekstual, tematik, efektif, kolaboratif, dan berpusat pada Mahasiswa *

	1	2	3	4	5	
Sangat Tidak Baik/Sangat Rendah/Tidak Pernah	☐	☐	☐	☐	☐	Sangat Baik/Sangat Tinggi/Selalu

2. Memiliki Rencana Proses Pembelajaran (RPS) *

	1	2	3	4	5	
Sangat Tidak Baik/Sangat Rendah/Tidak Pernah	☐	☐	☐	☐	☐	Sangat Baik/Sangat Tinggi/Selalu

3. RPS senantiasa ditinjau serta disesuaikan secara berkala dengan perkembangan IPTEKS

*

	1	2	3	4	5	
Sangat Tidak Baik/Sangat Rendah/Tidak Pernah	☐	☐	☐	☐	☐	Sangat Baik/Sangat Tinggi/Selalu

4. Rencana pembelajaran memuat: *

	1	2	3	4	5
Nama program studi, nama dan kode mata kuliah, semester, sks, nama dosen pengampu	☐	☐	☐	☐	☐
Capaian pembelajaran lulusan yang dibebankan pada mata kuliah	☐	☐	☐	☐	☐
Kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran untuk	☐	☐	☐	☐	☐
memenuhi capaian pembelajaran lulusan					

6. Proses pembelajaran dilaksanakan sesuai rencana pembelajaran *

	1	2	3	4	5	
Sangat Tidak Baik/Sangat Rendah/Tidak Pernah	☐	☐	☐	☐	☐	Sangat Baik/Sangat Tinggi/Selalu

7. Alokasi waktu pembelajaran sesuai dengan bobot sks mata kuliah (termasuk seminar, praktikum, praktik studio, praktik bengkel, praktik lapangan, penelitian, pengabdian kepada masyarakat, dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara) *

	1	2	3	4	5	
Sangat Tidak Baik/Sangat Rendah/Tidak Pernah	☐	☐	☐	☐	☐	Sangat Baik/Sangat Tinggi/Selalu

8. Jumlah tatap muka telah sesuai dengan ketentuan yang berlaku yaitu minimal 16 pertemuan (termasuk didalamnya UTS dan UAS) *

	1	2	3	4	5	
Sangat Tidak Baik/Sangat Rendah/Tidak Pernah	☐	☐	☐	☐	☐	Sangat Baik/Sangat Tinggi/Selalu

ANAK LAMPIRAN 1.b
 PERATURAN BADAN KEPEGAWAIAN NEGARA
 REPUBLIK INDONESIA
 NOMOR 24 TAHUN 2017
 TENTANG
 TATA CARA PEMBERIAN CUTI PEGAWAI NEGERI SIPIL

Palangka Raya, 20....
 Kepada
 Yth. Rektor Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya
 Di – Palangka Raya

FORMULIR PERMINTAAN DAN PEMBERIAN CUTI

I. DATA PEGAWAI			
Nama	.....	NIP	.....
Jabatan	.....	Masa Kerja	.....
Unit Kerja	.....		

II. JENIS CUTI YANG DIAMBIL **			
1. Cuti Tahunan		2. Cuti Besar	
3. Cuti Sakit		4. Cuti Melahirkan	
5. Cuti Karena Alasan Penting		6. Cuti di Luar Tanggungan Negara	

III. ALASAN CUTI
.....

IV. LAMANYA CUTI					
Selama	 (hari/bulan/tahun)*	Mulai tanggal	.....	s/d	.....

V. CATATAN CUTI***					
1. CUTI TAHUNAN			2. CUTI BESAR		
Tahun	Sisa	Keterangan	3. CUTI SAKIT		
N-2	.....		4. CUTI MELAHIRKAN		
N-1	.....		5. CUTI KARENA ALASAN PENTING		
N	.....		6. CUTI DI LUAR TANGGUNGAN NEGARA		

VI. ALAMAT SELAMA MENJALANKAN CUTI			
		TELP	.....
		Hormat Saya, (.....) NIP	
VII. PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG			
DISETUJUI	PERUBAHAN****	DITANGGUHKAN****	TIDAK DISETUJUI****
		Pejabat/Atasan Langsung, (.....) NIP.	
VIII. KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI**			
DISETUJUI	PERUBAHAN****	DITANGGUHKAN****	TIDAK DISETUJUI****
		Rektor, Telhalia, M.Th., D.Th NIP. 19700626 200501 2 004	

Catatan :

- * Coret yang tidak perlu
- ** Pilih salah satu dengan memberi tanda centang (✓)
- *** diisi oleh pejabat yang menangani bidang kepegawaian sebelum PNS mengajukan cuti
- **** diberi tanda centang dan alasannya
- N = Cuti Tahun Berjalan
- N-1 = Sisa Cuti 1 Tahun Sebelumnya
- N-2 = Sisa Cuti 2 Tahun Sebelumnya

Lampiran I Keputusan

Nomor :

Tanggal :

DAFTAR USUL PENETAPAN ANGKA KREDIT JABATAN FUNSIONAL PENGAJAR

TANGGAL PENILAIAN : TGL

S/D TGL

I		K E T E R A N G A N P E R O R A N G A N						
1	N A M A							
2	N I P / N I D N							
3	N O M O R S E R I K A R P E G							
4	T E M P A T D A N T A N G G A L L A H I R							
5	J E N I S K E L A M I N							
6	P E N D I D I K A N T E R T I N G G I							
7	P A N G K A T D A N G O L O N G A N / T E R H I T U N G M U L A I T A N G G A L							
8	J A B A T A N F U N G S I O N A L / T E R H I T U N G M U L A I T A N G G A L							
9	F A K U L T A S / J U R U S A N							
10	M A S A K E R J A	L A M A						
		B A R U						
11	U N I T K E R J A							
II		U N S U R Y A N G D I N I L A I						
N O	U N S U R U T A M A		A N G K A K R E D I T M E N U R U T					
			P E R G U R U A N T I N G G I / K O P E R T I S P E N G U S U L			T I M P E N I L A I		
			L A M A	B A R U	J M H.	L A M A	B A R U	J M H.
1	2		3	4	5	6	7	8
	A	U N S U R U T A M A P E N D I D I K A N						
		a. Mengikuti pendidikan sekolah Memperoleh gelar/sebutan/ijazah/akta						
		b. Mengikuti pendidikan sekolah dan Memperoleh gelar/sebutan/ijazah/akta Tambahkan yang setingkat atau lebih tinggi Di luar bidang ilmunya						

	c. Mengikuti pendidikan dan pelatihan Fungsional Dosen dan memperoleh Surat Tanda Tamat Pendidikan dan Pelatihan (STTPL)						
JUMLAH :							

1	2	3	4	5	6	7	8
B	TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI						
a.	MELAKSANAKAN PENDIDIKAN DAN PENGAJARAN						
	(1) Melaksanakan perkuliahan dan membimbing, Menguji serta menyelenggarakan Pendidikan di laboratorium, praktek keguruan, bengkel / studio / kebun percobaan / teknologi pengajaran dan praktek lapangan						
	(2) Membimbing seminar mahasiswa						
	(3) Membimbing Kuliah Kerja Nyata (KKN) Praktek Kerja Nyata (PKN), Praktek Kerja Lapangan (PKL)						
	(4) Membimbing dan ikut membimbing dalam menghasilkan laporan akhir studi/ skripsi / thesis/ disertasi						
	(5) Bertugas sebagai penguji pada Ujian Akhir						
	(6) Membina kegiatan mahasiswa dibidang Akademik dan Kemahasiswaan						
	(7) Mengembangkan program kuliah						
	(8) Mengembangkan bahan pengajaran						
	(9) Menyampaikan orasi ilmiah						
	(10) Menduduki jabatan pimpinan perguruan tinggi						
	(11) Membimbing dosen yang lebih rendah jabatan fungsionalnya						
	(12) Melaksanakan kegiatan datasering dan pencangkakan dosen						
JUMLAH :							

b.	MELAKSANAKAN PENELITIAN						
	(1) Menghasilkan karya ilmiah						
	(2) Menerjemahkan/menyadur buku ilmiah						
	(3) Mengedit/menyunting karya ilmiah						
	(4) Membuat rancangan dan karya teknologi yang dipatenkan						
	(5) Membuat rancangan dan karya teknologi, rancangan dan karya seni monumental/seni pertunjukan/karya sastra						
JUMLAH :							

	c.	MELAKSANAKAN PENGABDIAN PADA MASYARAKAT						
		(1) Menduduki jabatan pimpinan pada lembaga pemerintah/pejabat negara yang harus dibebaskan dari jabatan organiknya						
		(2).Melaksanakan pengembangan hasil pendid-dikan dan penelitian yang dapat dimanfaatkan oleh masyarakat						
		(3) Memberikan latihan/penyuluhan/penataran - /ceramah pada masyarakat						
		(4).Memberi pelayanan kepada masyarakat atau kegiatan lain yang menunjang pelak-sanaan tugas umum pemerintah dan pembangunan.						
		(5).Membuat/ menulis karya pengabdian pada masyarakat yang tidak dipublikasikan						
JUMLAH :								

II		UNSUR PENUNJANG PENUNJANG TUGAS POKOK DOSEN						
		(1) Menjadi anggota dalam suatu Panitia / Badan Perguruan Tinggi						
		(2) Menjadi anggota Panitia/Badan pada Lembaga Pemerintah						
		(3) Menjadi Anggota Organisasi Profesi						
		(4) Mewakili Perguruan Tinggi/Lembaga Pemerintah duduk dalam Panitia antar Lembaga						
		(5) Menjadi anggota delegasi Nasional ke Pertemuan Internasional						
		(6) Berperan serta aktif dalam Pertemuan Ilmiah						
		(7).Mendapat tanda jasa/penghargaan						
		(8) Menulis buku yang diterbitkan dan diedarkan secara Nasional						
		(9) Mempunyai prestasi di bidang olah raga / Humaniora						
		(10) Mengikuti suatu penataran (latihan) dan ketrampilan - untuk tiap penataran:						
JUMLAH :								



**KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
PALANGKA RAYA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jabatan :

Instansi :

Alamat Instansi :

.....

Memberikan izin kepada:

Nama :

Jabatan :

Untuk mengikuti studi lanjut pada Program Studi Universitas

Demikian Surat Izin Belajar ini dibuat dengan sesungguhnya dan supaya dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Palangka Raya,20....

Yang membuat pernyataan,

.....

Stempel

(.....)

NIP.



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI
PALANGKA RAYA**

Jalan Tampung Penyang (RTA. Milono Km. 6) Palangka Raya 73112
Telepon (0536) 3241811 - 3241812; Faksimile (0536) 3241813;
E-mail: stakn-palangkaraya2010@gmail.com

SURAT TUGAS

NOMOR :

Menimbang : a. bahwa berdasarkan Surat Hal
maka perlu menugaskan di lingkungan Institut Agama
Kristen Negeri Palangka Raya dengan Surat Tugas.

Dasar : 1. Keputusan Presiden Nomor 23 Tahun 2020 tentang Institut Agama Kristen
Negeri Palangka Raya;
2. Peraturan Menteri Agama RI Nomor 26 Tahun 2020 Tentang Organisasi
dan Tata Kerja Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya;
3. Peraturan Menteri Agama RI Nomor 39 Tahun 2020 tentang Statuta Institut
Agama Kristen Negeri Palangka Raya.

Memberi Tugas

Kepada : Nama :
Jabatan :

Untuk : 1. Melaksanakan yang akan dilaksanakan pada tanggal
..... di
2. Melaporkan hasil pelaksanaan tugas kepada pimpinan;
3. Melaksanakan tugas ini dengan penuh tanggung jawab.

Palangka Raya, 20....
Plh. Kepala Biro AUAK,

(.....)

Tembusan:

1. Rektor IAKN Palangka Raya
2.
3.

FORMULIR PENGADUAN SARANA DAN PRASARANA

Dengan ini mengajukan pengaduan atau pelaporan terhadap fasilitas yang kami gunakan

komalakomala1990@gmail.com [Ganti akun](#)



Nama, alamat email, dan foto yang terkait dengan Akun Google Anda akan direkam saat Anda mengupload file dan mengirimkan formulir ini

*** Menunjukkan pertanyaan yang wajib diisi**

Email *

Email Anda

NAMA *

Jawaban Anda

Tanggal *

Tanggal

dd/mm/yyyy

Pilihlah salah satu *

☐ PNS/ASN

☐ PPNPN

Pilihlah salah satu opsi pengaduan *

- ☐ Sarana dan Prasarana yang ada/digunakan
- ☐ Kebersihan Ruangan
- ☐ Kebersihan Halaman

Dimohon untuk mengisi aduan dengan jelas serta memberikan informasi tempat *
berdasarkan opsi yang telah di centang.

Jawaban Anda

Foto Keadaan Saat ini *

Upload maksimum 10 file yang didukung. Maks 100 MB per file.

 [Tambahkan file](#)

Alamat Link Formulir:

https://docs.google.com/forms/d/1QTdXPcHt4yUemAY5iiDODhJnHnHrfyq_AE-BaF9KG34/edit?pli=1

FORMULIR USUL PERALATAN KEBERSIHAN KANTOR

Dengan ini mengajukan usul peralatan kebersihan kantor

komalakomala1990@gmail.com [Ganti akun](#)



Nama, alamat email, dan foto yang terkait dengan Akun Google Anda akan direkam saat Anda mengupload file dan mengirimkan formulir ini

*** Menunjukkan pertanyaan yang wajib diisi**

Email *

☐

Rekam **komalakomala1990@gmail.com** sebagai email yang disertakan dengan respons saya

NAMA *

Jawaban Anda

TANGGAL, BULAN DAN TAHUN *

Tanggal

dd/mm/yyyy

LUNIT KERJA *

Centang berdasarkan tempat tugas masing-masing

- ☐ PASCA SARJANA
- ☐ GEDUNG SERBAGUNA
- ☐ PERPUSTAKAAN
- ☐ LAB BAHASA, LAB MUSIK DAN LAB KOMPUTER
- ☐ FAKULTAS SENI KEAGAMAAN KRISTEN

- ☐ FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN KRISTEN
- ☐ FAKULTAS ILMU SOSIAL KEAGAMAAN KRISTEN
- ☐ BIRO UMUM DAN LAYANAN AKADEMIK
- ☐ SATUAN PENGAWAS INTERNAL
- ☐ LEMBAGA PENJAMIN MUTU
- ☐ LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

USUL PERALATAN KEBERSIHAN *

- ☐ SAPU RUANGAN
- ☐ SAPU HALAMAN
- ☐ PEL BESAR
- ☐ PEL SEDANG
- ☐ PEL KECIL
- ☐ KANEBO
- ☐ PELASTIK SAMPAH
- ☐ ZAK SAMPAH/KARUNG
- ☐ BAK SAMPAH BESAR
- ☐ BAK SAMPAH SEDANG
- ☐ BAK SAMPAH KECIL
- ☐ SEROK
- ☐ GAMUK
- ☐ OLI MESIN POT RUMPUT
- ☐ BBM MESIN POT RUMPUT
- ☐ MATA PISAU POT RUMPUT
- ☐ PEL KARET PENGHALAU AIR
- ☐ PEL PEMBERSIH KACA
- ☐ SAPU PEMBERSIH LABA-LABA

- ☐ KESET
- ☐ SIKAT CLOSET
- ☐ SIKAT PAKAIAN
- ☐ HARFIK
- ☐ VIXAL
- ☐ DETERJEN
- ☐ SABUN CUCI TANGAN
- ☐ SABUN CUCI PIRING
- ☐ PEWANGI RUANGAN SEMPROT
- ☐ DETERJEN
- ☐ SABUN CUCI TANGAN
- ☐ SABUN CUCI PIRING
- ☐ PEWANGI RUANGAN SEMPROT
- ☐ PEWANGI RUANGAN GANTUNG
- ☐ SEPROTAN SERANGGA/NYAMUK
- ☐ OBAT NYAMUK ELEKTRIK

USUL PERALATAN YG TIDAK MASUK KEDALAM DAFTAR

Jawaban Anda

FOTO PERALATAN YANG RUSAK ATAU TIDAK LAYAK DIGUNAKAN *

Upload 1 file yang didukung. Maks 100 MB.

 [Tambahkan file](#)

Kirim

Kosongkan formulir

<https://docs.google.com/forms/d/1mOVv4dNrpvE-8sjh5Z8g0h-LQhrFCMvtSAuh9GVfv8Y/edit>



**FORMULIR PENGAJUAN PROPOSAL
PENELITIAN DOSEN DAN MAHASISWA
TAHUN 2025**

1. Judul Penelitian :
2. Klaster Penelitian : ☐ Penelitian Dasar
☐ Penelitian Terapan
☐ Penelitian Kerjasama
3. Ketua Tim Peneliti
 - a. Nama Ketua Tim :
 - b. NIP/NIDN :
 - c. Fakultas/Prodi :
 - d. Jabatan Fungsional :
 - e. Email :
4. Anggota Tim Peneliti
 - a. Nama :
 - b. NIP/NIDN :
5. Anggota Tim Peneliti
 - a. Nama :
 - b. NIM :
6. Anggota Tim Peneliti
 - a. Nama :
 - b. NIM :

Palangka Raya, Maret 2025

Ketua Tim Peneliti

(.....)

*Lampiran. :

1. Proposal Penelitian (format file word doc/docx)
2. Form Rekomendasi Pengajuan Proposal Penelitian Dosen dan Mahasiswa

Formulir Review Dokumen Kurikulum

Evaluasi dokumen kurikulum Program Studi Bapak/Ibu dengan menggunakan formulir review berikut.

Program Studi :

No	Pertanyaan Apakah dokumen kurikulum telah:	Jawaban		Keterangan (Dokumen Kurikulum)
1.	memuat identitas Program Studi, yang meliputi: Nama Perguruan Tinggi, Fakultas, Program Studi, Akreditasi, Jenjang Pendidikan, Gelar Lulusan, dan Visi dan Misi?	Ya	Tidak	
2.	memuat evaluasi kurikulum dan <i>tracer study</i> ?	Ya	Tidak	
3.	memuat landasan perancangan pengembangan kurikulum yang meliputi landasan filosofis, landasan sosiologis, landasan psikologis, dan landasan yuridis?	Ya	Tidak	
4.	memuat visi, misi, tujuan, strategi, dan <i>university value</i> ?	Ya	Tidak	
5.	memuat visi fakultas?	Ya	Tidak	
6.	memuat visi keilmuan program studi?	Ya	Tidak	
7.	memuat profil lulusan?	Ya	Tidak	
8.	memuat tujuan Pendidikan program studi	Ya	Tidak	
9.	memuat Capaian Pembelajaran Program Studi?	Ya	Tidak	
10.	memuat keterkaitan tujuan Pendidikan program dengan capaian pembelajaran lulusan?	Ya	Tidak	
11.	memuat matriks capaian pembelajaran dengan bahan kajian?	Ya	Tidak	
12.	memuat matriks capaian pembelajaran dengan mata kuliah?	Ya	Tidak	
13.	memuat struktur kurikulum program studi dengan beban belajar sesuai dengan ketentuan yang berlaku?	Ya	Tidak	

No	Pertanyaan Apakah dokumen kurikulum telah:	Jawaban		Keterangan
14.	memuat matriks organisasi mata kuliah?	Ya	Tidak	
15.	memuat diagram alir mata kuliah program studi?	Ya	Tidak	
16.	Memuat rencana pembelajaran semester (RPS)	Ya	Tidak	
17.	memuat rencana implementasi hal belajar maksimum 3 semester di luar program studi?	Ya	Tidak	
18.	memuat manajemen dan mekanisme pelaksanaan kurikulum?	Ya	Tidak	

Komentar Reviewer:

Palangka Raya, September 20...



LAPORAN Audit Mutu Internal (AMI) Program Studi

Jenjang :

Fakultas :

Program Studi :

Koordinator Program Studi :

Ketua Tim Auditor :

Anggota :

Siklus / Tahun :

LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL PROGRAM STUDI

I. PENDAHULUAN

Fakultas	.....		
Program Studi	.....		
Alamat	.....		
Koordinator Prodi	.....	Telp. :	.....
Tanggal Audit	.....		
Ketua Auditor	.....	Fakultas :	.....
Anggota Auditor	.....	.....	
Tanda Tangan Ketua Auditor	.....	Tanda Tangan Kaprodi :	.....

II. TUJUAN AUDIT:

Beri tanda ✓ sesuai yang dikerjakan.

a. Memastikan kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan mutu Program Studi terhadap Dokumen Akademik Fakultas dan Dokumen Mutu Fakultas	
b. Memastikan kesiapan Program Studi dalam melaksanakan program Akreditasi	
c. Memastikan kelancaran pelaksanaan pengelolaan Program Studi	
d. Memastikan peluang peningkatan mutu Program Studi	

III. LINGKUP AUDIT:

9 Kriteria Akreditasi Program Studi yang terdiri dari:

1. Visi, Misi, Tujuan dan Strategi
2. Tata pamong, tata kelola dan kerjasama
3. Mahasiswa
4. Sumber daya manusia
5. Keuangan, sarana prasarana
6. Pendidikan
7. Penelitian
8. Pengabdian kepada masyarakat
9. Luaran dan capaian Tridharma

PERMINTAAN TINDAKAN KOREKSI (PTK)

Fakultas	.....		
Program Studi	.....		
Koordinator Prodi	.....		
Auditor	.....	Tanggal Audit	.....
PTK No: 1			
Referensi (Butir Mutu)			
Uraian Temuan (<i>diisi oleh auditor & ditandatangani</i>): Berdasarkan hasil wawancara dengan Koordinator Prodi: Penetapan Dosen DTPS Prodi belum disahkan melalui SK Rektor, namun Data terbaru Dosen IAKN P. Raya yang berpendidikan Doktor dan Lektor Kepala.			
Tanda Tangan Auditor	1	Tanggal :	.....
Rencana Tindakan Koreksi (<i>diisi oleh teraudit & ditandatangani</i>): 			
Tanda Tangan Teraudit		Tanggal :	.....
Tinjauan Efektifitas Tindakan Koreksi (<i>diisi oleh auditor pada audit berikutnya & ditandatangani</i>): 			
Tanda Tangan Auditor	.....	Tanggal	.....

Formulir Isian BKD

IDENTITAS

Nama :
No. sertifikat/NIDN :
Perguruan Tinggi :
Status :
Alamat PT :
Jurusan :
Jab.Fungsional :
Tempat-Tanggal Lahir :
S1 :
S2 :
S3 :
Ilmu yang ditekuni :
No.Hp :

Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan Tugas
	Bukti Penugasan	SKS	

BIDANG PENDIDIKAN

.....
.....

BIDANG PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN ILMU

.....
.....

BIDANG PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

.....
.....

PENUNJANG LAINNYA

.....
.....

Menyetujui

Ketua Jurusan/ Prodi

Dosen Yang Membuat

(.....)

NIP.....

(.....)

NIP.....

Laporan Kinerja Bulanan

Bulan 20....

Nama :

Jabatan :

Unit Kerja :

No.	Uraian Tugas/Kegiatan	Volume	Bukti Dokumen
1			
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9			
10			

Mengetahui,
Pejabat Yang Berwenang
(Dekan/Biro/Rektor*)

Pegawai Yang Bersangkutan

(.....)
NIP.

(.....)
NIP.



HASIL PENILAIAN BEBAN KINERJA DOSEN

NAMA :
PRODI :
FAKULTAS :
SEMESTER-TAHUN LAPORAN :
STATUS :

JENIS DOSEN	UNSUR KEGIATAN	SKS	KETERANGAN (Memenuhi/Tidak Memenuhi)
Dosen / Dosen dengan Tugas Tambahan	Pendidikan (A/B)	....	....
	Penelitian (C)	....	....
	Pengabdian (D)	....	....
	Penunjang (E)	....	....

Kesimpulan : Memenuhi / Tidak Memenuhi

Mengetahui,

Asesor I

Asesor II

(.....)
NIP.

(.....)
NIP.

FORMULIR PENGAMATAN KHOTBAH

PENGKHOTBAH :
JUDUL KHOTBAH :
NAST/AYAT :

No	Jenis Penilaian	Tanggapan/Komentar
1.	Tafsiran dan Penjelasan Nas	
2.	Pendahuluan	
3.	Isi Khotbah	
4.	Penutup	
5.	Ilustrasi	
6.	Intonasi Suara	
7.	Gerak Tangan	
8.	Pandangan Mata	
9.	Bahasa Tubuh	
10.	Aplikasi/Penerapan	
11.	Kelebihan	
12.	Kekurangan	

*Kritik harus positif/bersifat membangun disertai penjelasan

Rekan Sekerja

Ttd

(.....)



**KEPUTUSAN REKTOR INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA
NOMOR 101 TAHUN 2025
TENTANG
PENETAPAN TIM PENYUSUN PEDOMAN FORMULIR MUTU
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA
TAHUN 2025**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

REKTOR INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA

- Menimbang** : a. bahwa dalam rangka penyusunan Pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya maka perlu dibentuk Tim Penyusun Pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal dimaksud di atas.
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan Nota Usul Nomor 47/Ikn.06/L2/TP.01/04/2025 dari Ketua Lembaga Penjaminan Mutu Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya, tanggal 24 April 2025 perihal Permohonan Penetapan Tim Tim Penyusun Pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal IAKN Palangka Raya Tahun 2025, perlu menetapkan Keputusan Rektor Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya tentang Penetapan Tim Penyusun Pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal IAKN Palangka Raya Tahun 2025.
- Mengingat** : 1. Undang-Undang RI Nomor 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional;
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 Tentang Pendidikan Tinggi;
3. Peraturan Pemerintah Nomor 60 Tahun 1999 Tentang Pendidikan Tinggi;
4. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2020 tentang Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya;
6. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan, Riset dan Teknologi RI Nomor 53 Tahun 2023 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
7. Peraturan Menteri Agama Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2020 Tentang Organisasi dan Tata kerja Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya;
8. Peraturan Menteri Agama Republik Indonesia Nomor 39 Tahun 2020 Tentang Statuta Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya;

9. Peraturan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Nomor 14 Tahun 2023 Tentang Formulir Penyusunan Instrumen Akreditasi.

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : KEPUTUSAN REKTOR INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA TENTANG PENETAPAN TIM PENYUSUN PEDOMAN FORMULIR MUTU SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA TAHUN 2025

KESATU : Menunjuk mereka yang Namanya sebagaimana tercantum dalam lampiran keputusan ini sebagai Tim Penyusun Pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya tahun 2025.

KEDUA : Nama yang tercantum dalam Lampiran Keputusan ini dipandang cakap dan mampu untuk melaksanakan tugas dimaksud;

KETIGA : Biaya yang diakibatkan oleh surat keputusan ini dibebankan pada DIPA Institut Agama Kristen Negeri (IAKN) Palangka Raya Tahun Anggaran 2025 Nomor : DIPA-025.05.2.662876/2024 Tanggal 2 Desember 2024;

KEEMPAT : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila terdapat kekeliruan dalam Keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Palangka Raya
Pada tanggal, 15 Mei 2025
Rektor,



Tembusan:

1. Direktur Jenderal Bimas Kristen Kementerian Agama RI.
2. Kepala Kantor Pelayanan Perbendaharaan Negara (KPPN) Palangka Raya.
3. Bendahara Rutin Institut Agama Kristen Negeri Palangka Raya.
4. Masing-masing yang bersangkutan untuk diketahui dan dilaksanakan.
5. Arsip.

LAMPIRAN
KEPUTUSAN REKTOR INSTITUT AGAMA KRISTEN
NEGERI PALANGKA RAYA
NOMOR 101 TAHUN 2025
TANGGAL 15 MEI 2025
TENTANG
PENETAPAN TIM PENYUSUN PEDOMAN FORMULIR MUTU
SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL
INSTITUT AGAMA KRISTEN NEGERI PALANGKA RAYA
TAHUN 2025

NO	NAMA	JABATAN	TUGAS
1.	Telhalia, M.Th., D.Th	Pengarah	Mengarahkan seluruh anggota tim dalam menyusun pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
2.	Dr. Prasetiawati, M.Th	Penanggungjawab	Bertanggungjawab terhadap seluruh anggota tim dalam menyusun pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
3.	Oktani Haloho, M.Sc	Ketua	Mengkoordinir tim dalam menyusun pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
4.	Komala Sari, M.Th	Sekretaris	Mengadministrasi seluruh komponen dalam menyusun pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
5.	Tirta Susila, D.Th	Anggota	Membantu Ketua tim mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
6.	Dr. Suwarsono S.PAK., M.M	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
7.	Suprianto, S.PAK.	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
8.	Dr. Maidiantius Tanyid, M.Th	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
9.	Dr. Rina Teriasi, S.Th., M.Si.	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
10.	Dr. Stynie Nova Tumbol, M.Th	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
11.	Berth Penny Pahan, M.Pd.	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
12.	Riwu Wulan, S.T, M.Pd	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal

NO	NAMA	JABATAN	TUGAS
13.	Julidi Lahagu, S.Th	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
14.	Joni Saputra, S.T., M.Kom	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
15.	Lelly Sepniwati, M.Hum	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
16.	Dra. Sri Gunarti Sabdaningrum, M.Pd.K	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
17.	Merry Bendelina Asalaka, S.Si Teol., M.Pd	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
18.	Kalip, M.Pd.K	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
19.	Remi Anggela, S.Pd.K	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal
20.	Rayinico, S.Pd	Anggota	Membantu Ketua mempersiapkan berkas dan data pendukung penyusunan pedoman Formulir Mutu Sistem Penjaminan Mutu Internal

