



**FORMULIR CALON KEPALA PUSAT PADA LEMBAGA PENJAMINAN MUTU  
DAN CALON KETUA PROGRAM STUDI MAGISTER FARMASI  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
MASA JABATAN 2025-2029**

- Kepala Pusat Pengembangan Standar Mutu,
  - Kepala Pusat Pengembangan Kurikulum,
  - Kepala Pusat Kemahasiswaan dan Beasiswa,
  - Kepala Pusat Pengembangan Hukum dan Advokasi
- 
- Ketua Program Studi S2 Farmasi

**SURAT PERNYATAAN  
CALON KEPALA PUSAT  
PADA LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : \_\_\_\_\_

NIP : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Instansi : \_\_\_\_\_

Calon Kepala Pusat : (diisi Kepala Pusat yang dilamar)

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya:

1. Tidak sedang menjalani hukuman disiplin tingkat sedang sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan sebagaimana yang dipersyaratkan untuk menjadi Kepala Pusat  
.....
2. Tidak sedang dipidana berdasarkan putusan pengadilan yang memiliki kekuatan hukum tetap
3. Menyatakan bersedia mencalonkan diri atau dicalonkan menjadi Kepala Pusat  
..... secara tertulis
4. Memiliki kemampuan manajerial dan kompetensi keahlian bidang yang dipimpinnya yaitu pada:
  - a. ....
  - b. ....Diisi pengalaman manajerial menjadi ketua/sekretaris di UIN Maliki *Form CKP 5*);
5. Menyatakan bersedia untuk bekerjasama dengan Ketua Lembaga
6. Menyatakan bersedia melepaskan jabatan di tempat lain sebagaimana diatur dalam Pasal 61 PMA 15 Tahun 2017
7. Tidak menjabat pada jabatan yang sama sebagai Kepala Pusat lebih dari 2 (dua) kali masa jabatan berturut – turut

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_  
Pembuat Pernyataan,

Materai  
Rp. 10.000,-

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)



## SURAT PERNYATAAN CALON KETUA PRODI S2 FARMASI

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_  
Instansi : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya:

1. Tidak sedang menjalani hukuman disiplin tingkat sedang sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan sebagaimana yang dipersyaratkan untuk menjadi Ketua Program Studi S2 Farmasi
2. Tidak sedang dipidana berdasarkan putusan pengadilan yang memiliki kekuatan hukum tetap
3. Menyatakan bersedia mencalonkan diri atau dicalonkan menjadi Ketua Program Studi S2 Farmasi secara tertulis
4. Menyatakan bersedia untuk bekerjasama dengan Dekan/Direktur
5. Menyatakan bersedia melepaskan jabatan di tempat lain sebagaimana diatur dalam Pasal 61 PMA 15 Tahun 2017
6. Tidak menjabat pada jabatan yang sama sebagai Kepala Pusat lebih dari 2 (dua) kali masa jabatan berturut – turut

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Pembuat Pernyataan,

Materai  
Rp. 10.000,-

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### A. Identitas Diri

Nama Lengkap (dengan gelar) : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
Agama : \_\_\_\_\_  
Pangkat/Golongan Ruang : \_\_\_\_\_  
Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_  
Perguruan Tinggi : \_\_\_\_\_  
Jabatan Fungsional : \_\_\_\_\_  
Instansi/Unit kerja : \_\_\_\_\_  
Alamat Kantor : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon Kantor : \_\_\_\_\_  
Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon Rumah : \_\_\_\_\_  
Nomor HP dan E-mail : \_\_\_\_\_

### B. Riwayat Pendidikan

No.	Nama Lembaga	Jurusan/Prodi	Disiplin Ilmu/Keahlian	Tahun Lulus

### C. Riwayat Jabatan

No.	Nama Jabatan	Tahun	Keterangan

### D. Penelitian\*

No.	Judul Penelitian	Jabatan	Tahun	Sumber Dana

### E. Karya Tulis Ilmiah\*

No.	Judul	Tahun	Penerbit

### F. Narasumber Kegiatan Ilmiah\*

No.	Judul Kegiatan	Tahun	Penyelenggara

### G. Penghargaan/Piagam\*

No.	Bentuk Penghargaan	Tahun	Pemberi

**H. Organisasi Profesi/Ilmiah**

No.	Nama Organisasi	Tahun	Jabatan

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenarnya. Jika di kemudian hari terbukti terdapat kesalahan, maka saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Pendaftar,

\_\_\_\_\_  
(tanda tangan dan nama)

Catatan: dapat ditambahkan informasi apabila diperlukan

\*Data 3 (tiga) tahun terakhir.