

**LAPORAN EVALUASI DIRI AKREDITASI PROGRAM STUDI**

***PROGRAM DAN NAMA PROGRAM STUDI***

# NAMA PERGURUAN TINGGI

**.....................................................**

# NAMA KOTA KEDUDUKAN PERGURUAN TINGGI TAHUN ................

**IDENTITAS PENGUSUL**

Perguruan Tinggi : Perguruan Tinggi

Unit Pengelola Program Studi : <Nama Fakultas/Sekolah/Departemen>

Jenis Program : <Diploma 1/Diploma 2/Diploma 3/Sarjana/Sarjana Terapan/Magister/Magister Terapan/Doktor/ Doktor Terapan>

Nama Program Studi : <Nama Program Studi>

Alamat : <Alamat Program Studi>

Nomor Telpon : <No Telepon Program Studi>

E-mail dan Website :

Nomor SK Pendirian PT 1 :

Tanggal SK Pendirian PT :

Pejabat Penandatangan

SK Pendirian PT :

Nomor SK Pembukaan PS 2 : <Nomor SK Pembukaan PS> Tanggal SK Pembukaan PS 3 : <Tanggal SK Pembukaan PS> Pejabat Penandatangan

SK Pembukaan PS : <Nama Pejabat> Pertama Menerima Mahasiswa : <Tahun> Peringkat Terbaru

Akreditasi PS : <Peringkat Akreditasi>

Nomor SK BAN-PT : <No SK BAN PT>

1 Lampirkan salinan Surat Keputusan Pendirian Perguruan Tinggi.

2 Lampirkan salinan Surat Keputusan Pembukaan Program Studi.

3 Lampirkan salinan Surat Keputusan Akreditasi Program Studi terbaru.

Tabel 1. Daftar Program Studi di Unit Pengelola Program Studi (UPPS)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Program** | **Nama Program Studi** | **Akreditasi Program Studi** | **Jumlah mahasiswa saat TS1)** |
| **Status/ Peringkat** | **No. dan Tgl. SK** | **Tgl.****Kadaluarsa** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| Jumlah |  |  |  |  |  |

Keterangan:

1) Diisi dengan jumlah mahasiswa aktif di masing-masing PS saat TS.

# IDENTITAS TIM PENYUSUN LAPORAN EVALUASI DIRI

NSama : ......................................................................

NIDN / NIDK / NIP : ......................................................................

Jabatan : ......................................................................

Tanggal Pengisian : DD – MM – YYYY

Tanda Tangan :

Nama : ......................................................................

NIDN / NIDK / NIP : ......................................................................

Jabatan : ......................................................................

Tanggal Pengisian : DD – MM – YYYY

Tanda Tangan :

Nama : ......................................................................

NIDN / NIDK / NIP : ......................................................................

Jabatan : ......................................................................

Tanggal Pengisian : DD – MM – YYYY

Tanda Tangan :

Nama : ......................................................................

NIDN / NIDK / NIP : ......................................................................

Jabatan : ......................................................................

Tanggal Pengisian : DD – MM – YYYY

Tanda Tangan :

**KATA PENGANTAR**

**RINGKASAN EKSEKUTIF**