**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Penulis | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Karya Ilmiah yang dipublikasikan dalam jurnal ilmiah |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Judul Artikel Ilmiah | : |  |
| 5. | Jumlah Penulis | : | ……. Orang |
| 6. | Dosen Penyerta | : |  |
| 7. | Status Penulis | : | Penulis pertama/ Penulis ke … / Penulis Korespondensi |
| 8. | Identitas terbitan Ilmiah   1. Nama Jurnal 2. Nomor ISSN 3. Vol, No., Bulan, Tahun 4. Penerbit | :  :  :  :  : |  |
| 9. | Kategori Jurnal Ilmiah | : |  |
|  | a. Jurnal Internasional Bereputasi | : | |  |  | | --- | --- | | Scopus / WOS\* | Quartile:…….. | |
|  | b. Jurnal Nasional Terakreditasi | : | S2 / S3 / S4 / S5 / S6\* |
|  |  |  |  |

\*) Pilih salah satu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai \*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status \*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Penulis | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Menjadi pembicara dalam Seminar Ilmiah |
| 2. | Nama Mahasiswa |  |  |
| 3. | NIM |  |  |
| 4. | Judul Artikel Ilmiah | : |  |
| 5. | Jumlah Penulis | : | ……. Orang |
| 6. | Dosen Penyerta | : |  |
| 7. | Status Penulis | : | Penulis pertama/ Penulis ke … / Penulis Korespondensi |
| 8. | Identitas terbitan Ilmiah   1. Nama Prosiding 2. Nomor ISBN 3. Vol, No., Bulan, Tahun 4. Penerbit | :  :  :  :  : |  |
| 9. | Kategori Publikasi | : |  |
|  | a. Seminar Tingkat Internasional\* | : | □ Scopus / WOS\*\* |
|  | b. Seminar Tingkat Nasional\* | : | □ |
|  | c. Seminar Tingkat Regional\* | : | □ |

\*) Beri tanda check (√)

\*\*) Pilih salah satu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Penemu | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Memiliki Hak Kekayaan Intelektual Nasional |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Judul Invensi | : |  |
| 5. | Dosen Penyerta | : |  |
| 6. | Status Penemu | : | Mandiri/Utama/Anggota |
| 7. | Identitas HaKI   1. Jenis HaKI\* 2. Nomor Pendaftaran 3. No Pencatatan 4. Tahun 5. Link Sertifikat | :  :  :  :  :  : | Paten / Hak Cipta |

\*) Status Granted

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Menjadi Pembicara dalam Kegiatan Workshop atau Seminar yang Relevan dengan bidang Informatika |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Judul Materi | : |  |
| 5. | Identitas Workshop/ Seminar   1. Nama Workshop/ Seminar 2. Tingkatan \* 3. Institusi penyelenggara 4. Tahun 5. No. Sertifikat | :  :  :  :  :  : | Regional / Nasional / Internasional |

\*) Coret yang tidak perlu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Kegiatan Program Magang Mahasiswa Bersertifikat BUMN |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Nomor Surat Tugas Magang \* | : |  |
| 5. | Topik Penugasan Magang | : |  |
| 6. | Nama Pembimbing dari UMM | : |  |
| 6. | Identitas Tempat Magang   1. Nama Perusahaan 2. Tingkatan 3. Tanggal mulai magang 4. Tanggal berakhir magang 5. Nama Pembimbing | :  :  :  :  :  : | Nasional (BUMN) |
|  | 1. No. HP pembimbing 2. No. Sertifikat | :  : |  |
|  |  |  |  |

\*) no surat tugas magang yang dikeluarkan oleh Biro Kemahasiswaan UMM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Capstone Project Program Magang Mahasiswa Bersertifikat BUMN |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Nomor Surat Tugas Magang \* | : |  |
| 5. | Topik Penugasan Magang | : |  |
| 6. | Nama Pembimbing dari UMM | : |  |
| 6. | Identitas Tempat Magang   1. Nama Perusahaan 2. Tingkatan 3. Tanggal mulai magang 4. Tanggal berakhir magang 5. Nama Pembimbing | :  :  :  :  :  : | Nasional (BUMN) |
|  | 1. No. HP pembimbing 2. No. Sertifikat | :  : |  |
|  |  |  |  |

\*) no surat tugas magang yang dikeluarkan oleh Biro Kemahasiswaan UMM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | Tugas Akhir |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Menjadi Juara (I, II, dan III) dalam Kompetisi Karya Inovasi yang Relevan dengan CPL Prodi Informatika dan diadakan oleh DIKTI atau Direktorat Kementrian yang lain atau Asosiasi |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Nomor Surat Tugas \* | : |  |
| 5. | Judul Karya Inovasi (Produk) | : |  |
| 6. | Identitas Penyelenggara   1. Nama Kompetisi 2. Tingkatan \*\* 3. Penyelenggara Kompetisi 4. Tgl. pelaksanaan kompetisi 5. No. Sertifikat/ Piagam | :  :  :  :  :  : | Internasional / Nasional/ Regional |

\*) no surat tugas mengikuti kompetisi yang dikeluarkan oleh Fakultas/ Biro Kemahasiswaan UMM

\*\*) coret yang tidak perlu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester\*\*\* | Nilai |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Menjadi Finalis dalam Kompetisi Karya Inovasi yang Relevan dengan Bidang Informatika dan diadakan oleh DIKTI atau Direktorat Kementrian yang lain atau Asosiasi |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Nomor Surat Tugas \* | : |  |
| 5. | Judul Karya Inovasi (Produk) | : |  |
| 6. | Identitas Penyelenggara   1. Nama Kompetisi 2. Tingkatan \*\* 3. Penyelenggara Kompetisi 4. Tgl. pelaksanaan kompetisi 5. No. Sertifikat/ Piagam | :  :  :  :  :  : | Internasional / Nasional/ Regional |

\*) no surat tugas mengikuti kompetisi yang dikeluarkan oleh Fakultas / Biro Kemahasiswaan UMM

\*\*) coret yang tidak perlu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester\*\*\* | Nilai |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Lolos dalam Pendanaan PKM |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Pembimbing PKM | : |  |
| 5. | Judul Karya Inovasi (Produk) | : |  |
| 6. | Identitas PKM   1. Judul PKM 2. Tingkatan 3. Bidang PKM 4. Tgl. pelaksanaan kompetisi 5. No. Surat Tugas \* | :  :  :  :  :  : | Nasional (diadakan oleh DIKTI) |

\*) no surat tugas mengikuti kompetisi yang dikeluarkan oleh Fakultas / Biro Kemahasiswaan UMM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Juara dalam Pimnas (peringkat I, II, dan III) |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Pembimbing | : |  |
| 5. | Judul Karya Inovasi (Produk) | : |  |
| 6. | Identitas Pimnas   1. Judul Pimnas 2. Tingkatan 3. Bidang Pimnas 4. Tgl. pelaksanaan kompetisi 5. No. Surat Tugas\* | :  :  :  :  :  : | Nasional (diadakan oleh DIKTI) |

\*) no surat tugas mengikuti kompetisi yang dikeluarkan oleh Fakultas / Biro Kemahasiswaan UMM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Juara dalam Pimnas non Peringkat |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Pembimbing | : |  |
| 5. | Judul Karya Inovasi (Produk) | : |  |
| 6. | Identitas Pimnas   1. Judul Pimnas 2. Tingkatan 3. Bidang Pimnas 4. Tgl. pelaksanaan kompetisi 5. No. Surat Tugas\* | :  :  :  :  :  : | Nasional (diadakan oleh DIKTI) |

\*) no surat tugas mengikuti kompetisi yang dikeluarkan oleh Fakultas / Biro Kemahasiswaan UMM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Lolos Mengikuti Pimnas |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Pembimbing | : |  |
| 5. | Judul Karya Inovasi (Produk) | : |  |
| 6. | Identitas Pimnas   1. Judul Pimnas 2. Tingkatan 3. Bidang Pimnas 4. Tgl. pelaksanaan kompetisi 5. No. Surat Tugas\* | :  :  :  :  :  : | Nasional (diadakan oleh DIKTI) |

\*) no surat tugas mengikuti kompetisi yang dikeluarkan oleh Fakultas / Biro Kemahasiswaan UMM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Menjadi Mahasiswa Beprestasi (Juara I, II, dan III) |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4.  5.  6. | Nomor Surat Tugas \*  Judul Karya Ilmiah  Topik Karya Tulis | :  :  : |  |
| 5. | Identitas Penyelenggara   1. Nama Kompetisi 2. Juara \*\* 3. Tingkatan \*\* 4. Tgl. pelaksanaan kompetisi 5. No. Sertifikat/ Piagam | :  :  :  :  :  : | Mahasiswa Berprestasi  I / II / III  LLDikti VII / Nasional |

\*) no surat tugas mengikuti kompetisi yang dikeluarkan oleh Biro Kemahasiswaan UMM

\*\*) coret yang tidak perlu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**FAKULTAS TEKNIK**

**PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. Raya Tlogomas No. 246 Telp (0341) 464318 Psw 247 Malang 65144

**FORM EKUIVALENSI KARYA DAN INOVASI MAHASISWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A | Informasi Umum | | |
| 1. | Jenis Karya & Inovasi | : | Sertifikasi Kompetensi yang Sesuai dengan CPL Prodi Informatika |
| 2. | Nama Mahasiswa | : |  |
| 3. | NIM | : |  |
| 4. | Judul Sertifikasi | : |  |
| 5. | Identitas Penyelenggara  a. Nama Instansi Penyelenggara  b. Tingkat \*  d. Tgl. sertifikat  e. No. Sertifikat | :  :  :  :  : | Mahasiswa Berprestasi  Nasional/ Internasional |

\*) coret yang tidak perlu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | Kegiatan yang Diekuivalensi | | |
| No | Nama Mata Kuliah | Semester | Nilai\*\* |
| 1 | ………………………… |  |  |
| 2 | ………………………… |  |  |
| 3 | ………………………… |  |  |
| 4 | ………………………… |  |  |
| 5 | ………………………… |  |  |
| 6 | ………………………… |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C | Bukti Kegiatan | | |
| No | Nama Bukti | Status\*\* | Keterangan |
| 1 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 2 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 3 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 4 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 5 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |
| 6 | ………………………… | Lengkap/ Tidak Lengkap |  |

\*\*) Diisi oleh Pembimbing Akademik

|  |  |
| --- | --- |
| D | Catatan Tambahan |
| ………………………………………………. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui  Ketua Program Studi  Gita Indah Marthasari, ST. M.Kom.  NIP 108.0611.0442 |  | Malang, ………………  Pemeriksa (Pembimbing Akademik)  ……………………………………  NIP |