

**FORMULIR APLIKASI REKOGNISI PEMBELAJARAN LAMPAU (RPL)
Untuk Tenaga Kesehatan Jenjang Pendidikan
Sekolah Pengatur Rawat Gigi (SPRG)**

Program Studi : Diploma Tiga Kesehatan Gigi
Nama Perguruan Tinggi : Akademi Kesehatan Gigi Ditkesad

Bagian 1 : Rincian Data Calon Mahasiswa

Pada bagian ini, cantumkan data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan saudara pada saat ini.

a. Data Pribadi

Nama lengkap : _____

Tempat / tgl. lahir : _____ / _____

Jenis kelamin : Pria / Wanita *)

Status : Menikah/Lajang/Pernah menikah *)

Kebangsaan : _____

Alamat rumah : _____

Kode pos : _____

No. Telepon/E-mail : Rumah : _____

Kantor : _____

HP : _____

e-mail : _____

*) Coret yang tidak perlu

b. Data Pendidikan (Hanya diisi dengan kualifikasi pendidikan formal tertinggi yang pernah diikuti dan dilampiri foto kopi ijazah dan transkrip nilai)

Pendidikan terakhir : _____

Nama Perguruan
Tinggi/Sekolah : _____

Program Studi : _____

Tahun lulus : _____

Bagian 2 : Daftar Mata Kuliah

Pada bagian 2 ini, cantumkan Daftar Mata Kuliah pada Program Diploma Tiga Kesehatan Gigi Ditkesad yang saudara ajukan untuk memperoleh pengakuan berdasarkan kompetensi yang sudah saudara peroleh dari **pendidikan formal** sebelumnya dan dari pendidikan nonformal, informal atau pengalaman kerja, kursus, pelatihan kerja atau lainnya di masa lampau (sebelum melamar RPL) dengan cara memberi tanda pada pilihan **Ya** atau **Tidak**.

Daftar Mata Kuliah Program Studi : Diploma III Kesehatan Gigi Ditkesad

No	Kode Mata Kuliah	Nama Mata Kuliah	sks	Mengajukan RPL
1	KG3 101	Agama	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2	KG3 102	Etika Profesi dan Hukum Kesehatan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3	KG3 103	Kebutuhan Dasar Manusia	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4	KG3 104	Histologi dan Anatomi Fisiologi	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5	KG3 105	Mikrobiologi	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
6	KG3 106	Dental Morfologi	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
7	KG3 107	Ilmu Kesehatan Masyarakat	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8	KG3 108	Penggunaan dan Pemeliharaan Alat-Alat Kedokteran Gigi	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9	KG3 109	Manajemen Kesehatan Gigi dan Mulut	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10	KG3 110	Ilmu Pembentukan Karakter	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
11	KG3 201	Pancasila	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
12	KG3 202	Pendidikan Budaya Anti Korupsi	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
13	KG3 203	Farmakologi	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
14	KG3 204	Bahan Kedokteran Gigi (Dental Material)	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
15	KG3 205	Pengendalian Infeksi Silang	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
16	KG3 206	Penyakit Gigi dan Mulut	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
17	KG3 207	Komunikasi dalam Kesehatan Gigi	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
18	KG3 208	Penggunaan dan Pemeliharaan Alat-Alat Kedokteran Gigi Spesialistik	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
19	KG3 209	Pencegahan Penyakit Gigi dan Mulut (Preventive Dentistry)	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
20	KG3 210	Sistem Informasi Kesehatan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
21	KG3 211	kegawatdaruratan kesehatan umum	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
22	KG3 301	Promosi Kesehatan Gigi	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
23	KG3 302	Media Komunikasi	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
24	KG3 303	Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
25	KG3 304	Konservasi Gigi (Dental Restorative)	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
26	KG3 305	Bahasa Inggris (English)	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

27	KG3 306	Asistensi Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut (Dental Assistant)	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
28	KG3 307	Bahasa Indonesia	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
29	KG3 308	Dasar Dasar Pencabutan Gigi (Exodontia)	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
30	KG3 309	Kegawatdaruratan Kesehatan gigi Lapangan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
31	KG3 310	Dasar dasar Prostodonsia	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
32	KG3 401	Penatalaksanaan Konservasi Gigi (Dental Restorative)	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
33	KG3 402	Perlindungan Khusus Kesehatan Gigi (Dental Specific Protection)	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
34	KG3 403	Penatalaksanaan Asistensi Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut (Implementation of Dental Assistant)	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
35	KG3 404	Penatalaksanaan Pengendalian Infeksi Silang	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
36	KG3 405	Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Individu	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
37	KG3 406	Penatalaksanaan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Rawat Inap	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
38	KG3 407	Kebutuhan Dasar Manusia dalam Kesehatan gigi	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
39	KG3 408	Pencabutan Gigi	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
40	KG3 409	Asuhan Kesehatan Gigi Anak	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
41	KG3 410	Dasar Dasar Perawatan Orthodonti	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
42	KG3 411	Dasar Dasar Asistensi Perio	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
43	KG3 501	Penatalaksanaan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Individu	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
44	KG3 502	Sosiologi Kesehatan	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
45	KG3 503	Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Masyarakat	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
46	KG3 504	Metodologi Penelitian Statistik	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
47	KG3 505	Kewirausahaan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
48	KG3 506	Kewarganegaraan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
49	KG3 507	Asuransi Kesehatan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
50	KG3 508	Manajemen Data	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
51	KG3 509	Seminar Kesehatan	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
52	KG3 601	Penatalaksanaan Promosi Kesehatan Gigi	1	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
53	KG3 602	Penatalaksanaan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Masyarakat	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
54	KG3 603	Karya Tulis Ilmiah	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

c. **Pengalaman Lain yang relevan :**

Pada bagian ini, diisi dengan pengalaman saudara lainnya yang relevan terhadap unit-unit kompetensi yang akan dinilai, misal mengikuti seminar, lokakarya, penugasan khusus, menulis karya ilmiah, paten, dan lain-lain.

No	Uraian Pengalaman	Tipe bukti (tuliskan kode bukti)

KODE DAN TIPE BUKTI

<u>Kode Bukti</u>	<u>Tipe Bukti</u>
SK	= Sertifikat kompetensi yang dikeluarkan oleh Asosiasi Profesi/Lembaga Sertifikasi Profesi/Lembaga Pelatihan lainnya yang diakui secara nasional atau internasional, baik yang diterbitkan di dalam negeri maupun di luar negeri dilengkapi dengan daftar unit kompetensi yang telah dicapai
SP/K	= Sertifikat pelatihan/kursus yang dikeluarkan oleh perguruan tinggi atau lainnya dilengkapi dengan tujuan kursus/pelatihan atau jadwal kursus/ pelatihan;
SW/S	= Sertifikat kehadiran workshops,seminar, simposium dll. Dilengkapi jadwal workshop/seminar/simposium dll
SP	= Sertifikat Penghargaan dari lembaga/institusi yang kredibel
ASPROF	= Keanggotaan dalam Asosiasi Profesi dengan rincian kegiatannya
KS	= Keterangan tertulis dari penyelia/supervisor/ pembimbing/atasan langsung
LB	= Catatan harian aktivitas pekerjaan (<i>log book</i>)
CL	= Contoh laporan atau dokumen yang dibuat oleh Calon ketika calon bekerja
DRH	= Daftar Riwayat Hidup
L	= Bukti-bukti lainnya yang relevan

Bersama ini saya mengajukan permohonan untuk dapat mengikuti Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL) dan dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. semua informasi yang saya tuliskan adalah sepenuhnya benar dan saya bertanggung-jawab atas seluruh data dalam formulir ini, dan apabila dikemudian hari ternyata informasi yang saya sampaikan tersebut adalah tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
2. saya memberikan ijin kepada pihak pengelola program RPL, untuk melakukan pemeriksaan kebenaran informasi yang saya berikan dalam formulir aplikasi ini kepada seluruh pihak yang terkait dengan jenjang akademik sebelumnya dan kepada perusahaan tempat saya bekerja sebelumnya dan atau saat ini saya bekerja; dan
3. saya akan mengikuti proses asesmen sesuai dengan jadwal/waktu yang ditetapkan oleh Perguruan Tinggi.

Tempat/Tanggal :

Tanda tangan Pelamar :

(.....)

Lampiran yang disertakan:

- 1. Formulir Evaluasi Diri sesuai dengan Daftar Mata Kuliah yang diajukan untuk RPL disertai dengan bukti pendukung pemenuhan Capaian Pembelajarannya.
- 2. Daftar Riwayat Hidup
- 3. Ijazah dan Transkrip Nilai
- 4. lainnya/sebutkan.....