



FORMULIR APLIKASI RPL TIPE A (Form 2/F02)

Pro	gram Studi	:
Jenjang		:
Nama Perguruan Tinggi		: Universitas Pancasila
Baş	gian 1: Rincian Data	a Calon Mahasiswa
Pad	la bagian ini, cantumka	an data pribadi, data pendidikan formal serta data pekerjaan
sau	dara 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	÷
	Nomor HP	;
	E-mail	÷
	*) Coret yang tidak pe	erlu
b.	Data Pendidikan ¹	
	Pendidikan terakhir	:
	Nama Perguruan	:
	Tinggi/Sekolah	
	Program Studi	:
	Tahun lulus	:

 $^{^{\}rm 1}$ Untuk lulusan SMA atau sederajat, kolom program studi dapat dikosongkan





Bagian 2: Daftar Mata Kuliah

Pada bagian 2 ini, cantumkan Daftar Mata Kuliah pada Program Studi yang saudara ajukan untuk memperoleh pengakuan berdasarkan kompetensi yang sudah saudara peroleh dari **pendidikan formal** sebelumnya (melalui **Transfer sks**), dan dari pendidikan nonformal, informal atau pengalaman kerja (melalui asesmen untuk **Perolehan sks**), dengan cara memberi tanda pada pilihan **Ya** atau **Tidak.**

Daftar Mata Kuliah Program Studi : Diploma Tiga Farmasi

No	Nama Mata Kuliah	sks	Mengajukan RPL	Keterangan (Isikan:Transfer sks/Perolehan
1	Pendidikan Agama	2	☐ Ya ☐ Tidak	
2	Pancasila	2	☐ Ya ☐ Tidak	
3	Kewarnegaraan	2	☐ Ya ☐ Tidak	
4	Bahasa Indonesia	2	☐ Ya ☐ Tidak	
5	Kimia Dasar	2	☐ Ya ☐ Tidak	
6	Praktikum Dasar	1	☐ Ya ☐ Tidak	
7	Teknologi Informasi	2	☐ Ya ☐ Tidak	
8	Praktikum Teknologi Informasi	1	☐ Ya ☐ Tidak	
9	Farmasi Fisika	2	☐ Ya ☐ Tidak	
10	Anatomi Fisiologi Manusia	2	☐ Ya ☐ Tidak	
11	Praktikum Anatomi Fisiologi Manusia	1	☐ Ya ☐ Tidak	
12	Mikrobiologi Parasitologi	2	☐ Ya ☐ Tidak	
13	Praktikum Mikrobiologi Parasitologi	1	☐ Ya ☐ Tidak	
14	Farmasetika Dasar	2	☐ Ya ☐ Tidak	
15	Praktikum Farmasetika Dasar	1	☐ Ya ☐ Tidak	
16	Kesehatan & Keselamatan Kerja (K3)	2	☐ Ya ☐ Tidak	
17	Ilmu Kesehatan Masyarakat & Promosi Kesehatan Masyarakat	2	☐ Ya ☐ Tidak	





No	Nama Mata Kuliah	sks	Mengajukan RPL	Keterangan (Isikan:Transfer sks/Perolehan
18	Patofisiologi Manusia I	2	☐ Ya ☐ Tidak	
19	Farmakologi I	2	Ya Tidak	
20	Kimia Organik	2	Ya Tidak	
21	English for Academic Purposes (EAP)	2	Ya Tidak	
22	Teknologi Sediaan Padat	2	☐ Ya ☐ Tidak	
23	Praktikum Teknologi Sediaan Padat	1	☐ Ya ☐ Tidak	
24	Farmakognosi Fitokimia	2	Ya Tidak	
	Praktikum Farmakognosi Fitokimia	1	Ya Tidak	
26	Praktikum Farmakologi	1	Ya Tidak	
27	Praktikum Kimia Analisis Farmasi	1	Ya Tidak	
28	Praktikum Pemasaran & Distribusi Farmasi	1	Ya Tidak	
29	Teknologi Farmasi Sediaan Semipadat dan Cair	2	☐ Ya ☐ Tidak	
30	Praktikum Teknologi Farmasi Sediaan Semipadat dan Cair	1	Ya Tidak	
31	Perundang-undangan Kesehatan	2	Ya Tidak	
32	Kepancasilaan	2	Ya Tidak	
33	Magang	5	☐ Ya ☐ Tidak	
34	Magang	15	Ya Tidak	

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 sangsi 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 sebelumnyadan 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. dll..