KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,

RISET, DAN TEKNOLOGI

#### UNIVERSITAS JEMBER

### **FAKULTAS KEPERAWATAN**

Jalan Kalimantan 37 Kampus Tegal Boto - Jember 68121 - Telp./Fax. (0331) 323450

Laman <http://fkep.unej.ac.id>

**FORMULIR ISIAN**

**USULAN JABATAN FUNGSIONAL DOSEN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Tempat/ Tanggal Lahir | : |  |
| NIP | : |  |
| NIDN | : |  |
| Pangkat/ Golongan | : |  |
| Program studi | : |  |
| TMT Masa Kerja | : |  |
| Jabatan fungsional pertama/ TMT | : |  |
| Jabatan Fungsional Terakhir/TMT | : |  |
| Angka Kredit (AK) terakhir | : |  |
| Laboratorium/ Departemen | : |  |
| Nomor Telepon/ HP | : |  |
| Email | : |  |
| Bidang Ilmu(sesuai dengan SK terakhir) | : |  |
| 3 mata kuliah yang diampu | : | 1………………………………………………………………………..2..………………………………………………………………………3……………………………………………………………………….. |
| Jabatan fungsional yang hendak diajukan/AK | : |  |
| Jumlah artikel penelitian yang diusulkan | : |  |
| Jumlah laporan pengabdian yang diusulkan | : |  |
| Jumlah buku yang diusulkan (jika ada) | : |  |
| Jumlah dokumen lain (jika ada) | : |  |

Dengan ini saya menyatakan bahwa data yang saya isikan pada formulir ini adalah sesuai dengan keadaan yang sebenar-benarnya.

Jember, ………………………………………….

 (…………………………………………………….)

NIP…………………………………………………

Catatan:

1. Formulir yang telah diisi diprint dan dikirimkan pada bagian kepegawaian Fakultas Keperawatan
2. Mohon untuk dilampirkan 1 lembar foto copy SK jabfung sebelum nya