

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KUDUS**

**S1 KEPERAWATAN**



**FORMULIR APLIKASI  
REKOGNISI PEMBELAJARAN LAMPAU (RPL)**

**FORMULIR APLIKASI RPL TIPE A (Form 2/F02)**

Program Studi : \_\_\_\_\_  
Jenjang : \_\_\_\_\_  
Nama Perguruan Tinggi : \_\_\_\_\_

**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 <sup>1</sup>**

Pendidikan terakhir : \_\_\_\_\_  
Nama Perguruan Tinggi/Sekolah : \_\_\_\_\_  
Program Studi : \_\_\_\_\_  
Tahun lulus : \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> 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 :S1 Keperawatan

No	Kode Mata Kuliah	Nama Mata Kuliah	sks	Mengajukan RPL	Keterangan (Isikan: Transfer sks/Perolehan sks)
1.	1913101	Bahasa Indonesia	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
2.	2113119	Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
3.	1913105	Konsep Dasar Keperawatan	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
4.	1913114	Agama	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
5.	2113121	Ilmu Biomedik Dasar	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
6.	1913109	Falsafah dan Teori Keperawatan	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
7.	1913501	Pancasila	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
8.	2113102	Komunikasi Dasar Keperawatan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
9.	2113209	Komunikasi terapeutik Keperawatan	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
10.	2113105	Keterampilan Dasar Keperawatan	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
11.	2113401	Proses Keperawatan dan Berfikir Kritis	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
12.	2113107	Ilmu Dasar Keperawatan	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
13.	2113104	Farmakologi Keperawatan	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
14.	1913108	Kewarnegaraan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
15.	2113207	Keperawatan Maternitas	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
16.	2113218	Keperawatan Anak Sehat dan Sakit Akut	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
17.	1813211	Psikososial dan Budaya dalam keperawatan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
18.	1913500	Keperawatan Psikiatri	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
19.	2113215	Keperawatan dewasa sistem endokrin, pencernaan, perkemihan dan imunologi	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
20.	1913112	Pendidikan dan Promosi Kesehatan	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	

21.		<b>PRAKTIK KLINIK KOMPREHENSIF</b>	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
22.	1813212	Entreperenurship	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
23.	2413212	Bussines creativity in Nursing	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
24.	1913510	Bahasa Inggris Keperawatan	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
25.	1913508	Keperawatan Dewasa sistem muskuloskeletal, integumen, persepsi sensori dan persarafan	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
26.		<b>AIK 1</b>	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
27.	1913116	English for specific purpose	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
28.	1813307	Keperawatan Menjelang Ajal dan Paliatif	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
29.	1913502	Konsep Keperawatan Komunitas	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
30.	1913503	Keselamatan Pasien dan Keselamatan Kesehatan Kerja	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
31.	2013401	Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
32.	1813310	Keperawatan Gawat Darurat	4	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
33.	1813401	Keperawatan Kritis	3	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
34.		<b>AIK 2</b>	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
35.		<b>Elective</b>	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
36.	2013214	Cross Culture Understanding	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	
37.	2013405	<b>KOMPREHENSIF</b>	2	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> 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 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 Pemohon:

(.....)

**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 (lihat Form 7/F07)
- 3. Ijazah dan Transkrip Nilai
- 4. lainnya/sebutkan.....