No. : 13 Mei 2024

Lamp.: 1 (satu) lembar

Hal : Kesediaan dipilih sebagai Bakal Calon Dekan

Kepada: Yth. .................

Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

Universitas Andalas

Padang

Sehubungan akan berakhirnya masa jabatan Dekan FISIP pada tanggal 10 Agustus 2024, maka akan dilaksanakan Pemilihan Dekan FISIP Periode 2024-2029. Untuk itu mohon kesediaan Saudara sebagai bakal calon Dekan dengan menyerahkan semua persyaratan (list terlampir).

Persyaratan di atas sudah kami terima paling lambat pada tanggal 30 Mei 2024 jam 16.00 Wib di Ruang Sekretariat Panitia Pemilihan Dekan FISIP Periode 2024-2029

Demikian disampaikan atas kesediaannya diucapkan terima kasih.

Ketua

Fajri Rahman, S.Sos, M.A

NIP. 197704022005011003

LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN BAKAL CALON DEKAN **FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**

UNIVERSITAS ANDALAS PERIODE 2024-2029

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

NIP. :

Pangkat / Gol :

Jabatan : Guru Besar/Lektor kepala \*)

Jur/Prodi :

dengan ini menyatakan **BERSEDIA** dipilih sebagai **Calon Dekan** FISIP Universitas Andalas Periode 2024-2029.

Demikianlah pernyataan kesediaan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Padang, Mei 2024

Yang menyatakan:

NIP.

\*) coret yang tidak perlu

**Tanda Terima Penyerahan Dokumen Kelengkapan Administrasi Pencalonan**

**FISIP Periode 2024-2029**

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pangkat dan Golongan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jurusan/Prodi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diterima pada Tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yang Menerima Yang menyerahkan

( ) ( )

**Tanda Terima Penyerahan Dokumen Kelengkapan Administrasi Pencalonan**

**FISIP Periode 2024-2029**

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pangkat dan Golongan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jurusan/Prodi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diterima pada Tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yang Menerima Yang menyerahkan

( ) ( )

**DOKUMEN KELENGKAPAN ADMINISTRASI PENCALONAN SEBAGAI BERIKUT:**

1. Visi Misi dan Program Kerja;

2. Daftar Riwayat Hidup;

3. Fotocopi ijazah S3 yang syah dan diakui;

4. Formulir kesediaan sebagai bakal calon Dekan;

5. Surat Pernyataan tidak akan mengundurkan diri selama proses pemilihan dan bersedia melepaskan jabatan rangkap didalam atau diluar Universitas

Andalas (mengacu Pasal 29 tentang Statuta);

6. Surat Keterangan Dokter yang menerangkan berbadan sehat secara jasmani dan rohani dari Rumah Sakit/Puskesmas/Poliklinik;

7. Pas photo berwarna 4x6 dengan pakaian lengkap berdasi dan jas bagi pria dan bagi wanita berpakaian kebaya atau muslimah berupa soft dan hard copy.

Ketua Panitia,

Fajri Rahman, S.Sos, M.A

NIP. 197704022005011003

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pangkat / Gol : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jabatan : Guru Besar/Lektor kepala \*)

Jur/Prodi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dengan ini menyatakan Sebagai berikut:

1. Tidak akan mengundurkan diri selama proses pemilihan Dekan berlangsung.

2. Bersedia melepaskan jabatan rangkap di dalam atau di luar Universitas apabila terpilih sebagai Dekan FISIP Universitas Andalas.

3. mentaati semua ketentuan dan peraturan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Padang, Mei 2024

Yang menyatakan:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP.

\*) coret yang tidak perlu

**Persyaratan Administrasi Bakal Calon Dekan FISIP 2024-2029**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Dokumen | Keterangan |
| 1. | Formulir Pendaftaran |  |
| 2. | Pas foto ukuran 4x6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar |  |
| 3. | Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) |  |
| 4. | Fotokopi Kartu Identitas Kepegawaian |  |
| 5. | Surat Pernyataan Bermaterai |  |
| 6. | SK Fungsional Terakhir |  |
| 7. | Dokumen kebijakan umum fakultas ke dalam program kerja dan strategi pencapaian tujuan |  |
| 8. | Surat Keterangan Sehat Jasmani dari Dokter Rumah Sakit Universitas |  |
| 9. | Surat Keterangan Sehat Rohani dari Psikolog Rumah Sakit Pemerintah Pusat atau Pemerintah Daerah |  |
| 10. | Surat Keterangan Bebas Narkoba dari Rumah Sakit Universitas |  |
| 11. | Surat Keterangan Tidak Pernah Melakukan Pelanggaran Kode Etik Kepegawaian dari Pimpinan Fakultas |  |
| 12. | Pakta Integritas Kepemimpinan Fakultas |  |
| 13. | Daftar Riwayat Hidup |  |
| 14. | Ijazah Doktor (S3) yang berasal dari dari perguruan tinggi dalam negeri yang terakreditasi atau perguruan tinggi luar negeri dengan bukti tambahan surat penyetaraan ijazah yang diakui oleh Kementerian |  |
| 15. | Sasaran Kerja Pegawai (SKP) 2 (dua) tahun terakhir |  |
| 16. | Surat Keputusan Jabatan Tugas Tambahan sekurang-kurangnya setingkat Ketua Departemen |  |

Padang, Mei 2024

Yang Menerima Yang menyerahkan

( ) ( )