|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BERITA ACARA PENILAIAN**  **REKOGNISI PRESTASI DAN KARYA INOVASI MAHASISWA (RPKIM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tim Penilai Rekognisi Prestasi dan Karya Inovasi Mahasiswa (RPKIM) Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Mulawarman, **Program** **Studi …** telah melaksanakan Penilaian (**Jenis RPKIM**) pada hari ini, … 2025. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mengingat | | | : | | | 1. | | Buku Pedoman Pendidikan Universitas Mulawarman | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | 2. | | Peraturan Rektor Universitas Mulawarman Nomor 4 Tahun 2023 tentang Rekognisi Prestasi dan Karya Inovasi Mahasiswa (RPKIM) | | | | | | | | | | |
| Menimbang | | | : | | | Presentasi dan jawaban yang diberikan pada waktu penilaian dengan susunan panitia penilai sebagai berikut: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **No** | **N a m a** | | | | | | | | **Kedudukan** | | | | **Tanda Tangan** | | | |  |
|  | 1. | Dekan | | | | | | | | K e t u a | | | | 1. | ttd |  |  |  |
|  | 2. | Wakil Dekan I | | | | | | | | Sekretaris | | | |  |  | 2. |  |  |
|  | 3. | Koordinator Program Studi | | | | | | | | Ketua Pelaksana | | | | 3. |  |  |  |  |
|  | 4. | Nama Dosen Pembimbing | | | | | | | | Anggota | | | |  |  | 4. |  |  |
|  | 5. | Nama Penilai 1 | | | | | | | | Anggota | | | |  |  |  |  |  |
|  | 6. | Nama Penilai 2 | | | | | | | | Anggota | | | |  |  | 6. |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| MEMUTUSKAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menerangkan bahwa : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nama | | | : | | | ………………. | | | | NIM : | | ………………. | | | | |  |
|  | Judul Laporan | | | : | | | ……………………………………………………….. | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | Nilai | | | : | | | ………………. (A/B/C/D) | | | | |  | | | | | |  |
|  | Deskripsi Hasil Penilaian: | | | : | |  | | --- | | 1. Orisinalitas: Karya memiliki keaslian dan menawarkan perspektif atau hasil yang belum ada sebelumnya. | | 1. Metodologi: Pendekatan atau metode yang digunakan dalam karya ini dinilai dari segi keakuratan, ketepatan, dan kesesuaian dengan standar industri. | | 1. Relevansi Karya Rekognisi: Penilaian sejauh mana karya ini relevan dan bermanfaat bagi dunia industri atau kebutuhan masyarakat. 2. Kreativitas: Nilai dari pengembangan ide/gagasan menjadi karya dan pendekatan unik yang diterapkan dalam karya. 3. Inovasi: Penilaian terhadap pembaruan atau penemuan yang ditambahkan dalam karya untuk peningkatan atau penyelesaian masalah tertentu. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | Samarinda, …. 2025 | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | Panitia Penilai Rekognisi | | | | | | | |  |
| **Ketua,** | | | | | | | | | | **Sekretaris,** | | | | | | | | |
| Ttd | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Dr. Finnah Fourqoniah, S.Sos., M.Si.** | | | | | | | | | | **Dr. Rina Juwita, S.IP., M.HRIR.** | | | | | | | | |
| **NIP 19800709 200604 2 001**  \*) *Coret yang tidak perlu* | | | | | | | | | | **NIP. 19810417 200501 2 001** | | | | | | | | |

# **DAFTAR HADIR TIM PENILAIAN**

**REKOGNISI PRESTASI DAN KARYA INOVASI MAHASISWA (RPKIM)**

**PESERTA**

N a m a : ……………….

NIM : ……………….

Program Studi : ……………….

Hari : ……………….

Tanggal : ………………...

Pukul : ……………….

Tempat : ……………….

**TIM PENYELENGGARA PENILAIAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **NAMA DOSEN** | **JABATAN** | **TANDA TANGAN** |
| 1 | Wakil Dekan I | Penanggungjawab | 1. |
| 2 | Koordinator Program Studi | Ketua Pelaksana | 2. |
| 3 | Nama Dosen Pembimbing | Anggota | 3. |
| 4 | Nama Penilai 1 | Anggota | 4. |
| 5 | Nama Penilai 2 | Anggota | 5. |

**Ketua Pelaksana,**

**Nama Koordinator Program Studi**

NIP. ………………………………

**FORMULIR PERTANYAAN DAN NILAI**

**REKOGNISI PRESTASI DAN KARYA INOVASI MAHASISWA (RPKIM)**

­­

Hari : ……………

Tanggal : ……………

Pukul : ……………

Tempat : ……………

**PESERTA**

N a m a : ……………

NIM : ……………

Program Studi : ……………

**Komponen Penilaian:**

| **No** | **Aspek Penilaian** | **Bobot (%)** | **Nilai** | **Keterangan** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Prestasi dan tingkat kompetensi (Lokal/Nasional/Internasional) | 25% |  |  |
| 2 | Dampak dan Kontribusi Prestasi terhadap Institusi/Komunitas | 20% |  |  |
| 3 | Orisinalitas dan Keunikan Prestasi | 15% |  |  |
| 4 | Konsistensi dan Dedikasi terhadap Bidang Prestasi | 20% |  |  |
| 5 | Relevansi dengan Program Studi | 20% |  |  |
| **Total** | | **100%** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Catatan** |
|  |  |

**Dosen** **Pembimbing,**

**Nama Dosen Pembimbing**

NIP. ………………………

**FORMULIR PERTANYAAN DAN NILAI**

**REKOGNISI PRESTASI DAN KARYA INOVASI MAHASISWA (RPKIM)**

­­

Hari : ……………

Tanggal : ……………

Pukul : ……………

Tempat : ……………

**PESERTA**

N a m a : ……………

NIM : ……………

Program Studi : ……………

**Komponen Penilaian:**

| **No** | **Aspek Penilaian** | **Bobot (%)** | **Nilai** | **Keterangan** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Prestasi dan tingkat kompetensi (Lokal/Nasional/Internasional) | 25% |  |  |
| 2 | Dampak dan Kontribusi Prestasi terhadap Institusi/Komunitas | 20% |  |  |
| 3 | Orisinalitas dan Keunikan Prestasi | 15% |  |  |
| 4 | Konsistensi dan Dedikasi terhadap Bidang Prestasi | 20% |  |  |
| 5 | Relevansi dengan Program Studi | 20% |  |  |
| **Total** | | **100%** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Catatan** |
|  |  |

**Dosen Penilai I,**

**Nama Dosen Penilai I**

NIP. …………………

**FORMULIR PERTANYAAN DAN NILAI**

**REKOGNISI PRESTASI DAN KARYA INOVASI MAHASISWA (RPKIM)**

­­

Hari : ……………

Tanggal : ……………

Pukul : ……………

Tempat : ……………

**PESERTA**

N a m a : ……………

NIM : ……………

Program Studi : ……………

**Komponen Penilaian:**

| **No** | **Aspek Penilaian** | **Bobot (%)** | **Nilai** | **Keterangan** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Prestasi dan tingkat kompetensi (Lokal/Nasional/Internasional) | 25% |  |  |
| 2 | Dampak dan Kontribusi Prestasi terhadap Institusi/Komunitas | 20% |  |  |
| 3 | Orisinalitas dan Keunikan Prestasi | 15% |  |  |
| 4 | Konsistensi dan Dedikasi terhadap Bidang Prestasi | 20% |  |  |
| 5 | Relevansi dengan Program Studi | 20% |  |  |
| **Total** | | **100%** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Catatan** |
|  |  |

**Dosen Penilai II,**

**Nama Dosen Penilai II**

NIP. …………………..

**FORMULIR PERTANYAAN DAN NILAI**

**REKOGNISI PRESTASI DAN KARYA INOVASI MAHASISWA (RPKIM)**

­­

Hari : ……………

Tanggal : ……………

Pukul : ……………

Tempat : ……………

**PESERTA**

N a m a : ……………

NIM : ……………

Program Studi : ……………

**Komponen Penilaian:**

| **No** | **Aspek Penilaian** | **Bobot (%)** | **Nilai** | **Keterangan** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Prestasi dan tingkat kompetensi (Lokal/Nasional/Internasional) | 25% |  |  |
| 2 | Dampak dan Kontribusi Prestasi terhadap Institusi/Komunitas | 20% |  |  |
| 3 | Orisinalitas dan Keunikan Prestasi | 15% |  |  |
| 4 | Konsistensi dan Dedikasi terhadap Bidang Prestasi | 20% |  |  |
| 5 | Relevansi dengan Program Studi | 20% |  |  |
| **Total** | | **100%** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Catatan** |
|  |  |

**Wakil Dekan I,**

**Dr. Rina Juwita, S.IP., M.HRIR.**

NIP. 19810417 200501 2 001

**FORMULIR PERTANYAAN DAN NILAI**

**REKOGNISI PRESTASI DAN KARYA INOVASI MAHASISWA (RPKIM)**

­­

Hari : ……………

Tanggal : ……………

Pukul : ……………

Tempat : ……………

**PESERTA**

N a m a : ……………

NIM : ……………

Program Studi : ……………

**Komponen Penilaian:**

| **No** | **Aspek Penilaian** | **Bobot (%)** | **Nilai** | **Keterangan** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Prestasi dan tingkat kompetensi (Lokal/Nasional/Internasional) | 25% |  |  |
| 2 | Dampak dan Kontribusi Prestasi terhadap Institusi/Komunitas | 20% |  |  |
| 3 | Orisinalitas dan Keunikan Prestasi | 15% |  |  |
| 4 | Konsistensi dan Dedikasi terhadap Bidang Prestasi | 20% |  |  |
| 5 | Relevansi dengan Program Studi | 20% |  |  |
| **Total** | | **100%** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Catatan** |
|  |  |

**Koordinator Program Studi,**

**Nama Koordinator Program Studi**

NIP. ………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REKAPITULASI NILAI HASIL **REKOGNISI PRESTASI DAN KARYA INOVASI MAHASISWA (RPKIM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | H a r i | | : | | ….……………………… | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | | Tanggal | | : | | ….……………………… | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | | Pukul | | : | | ….……………………… | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | | Tempat | | : | | ….……………………… | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | PESERTA | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | N a m a | | : | | ….……………………… | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | NIM | | : | | ….……………………… | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | Program Studi | | : | | ….……………………… | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |
| **TIM PENYELENGGARA PENILAIAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| **No** | | **Nama Dosen** | | | | | | | | **Nilai** | | **Komposisi** | | | **Hasil** | | | **Keterangan** | |  | |
|  | |
| 1. | | Wakil Dekan I | | | | | | | |  | | 20 % | | |  | | |  | |  | |
| 2. | | Koordinator Program Studi | | | | | | | |  | | 20 % | | |  | | |  | |  | |
| 3. | | Nama Dosen Pembimbing | | | | | | | |  | | 30 % | | |  | | |  | |  | |
| 4. | | Nama Penilai 1 | | | | | | | |  | | 15 % | | |  | | |  | |  | |
| 5. | | Nama Penilai 2 | | | | | | | |  | | 15 % | | |  | | |  | |  | |
|  | | **TOTAL** | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Ketua Pelaksana,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nama Koordinator Program Studi**  NIP. ……………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |