|  |
| --- |
| **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. ……………………………….. |