**LAMPIRAN**

**Lampiran 1. Format Halaman Sampul (Warna Hijau Muda)**

|  |  |
| --- | --- |
| No. Surat Perjanjian |  |
| Kluster1 |  |
| Bidang Ilmu2 |  |

**PROPOSAL**

**PENINGKATAN KAPASITAS PENELITI DOSEN MUDA**

**TAHUN ANGGARAN 2020**



**JUDUL PENELITIAN**

**TIM PENGUSUL**

**(Nama ketua dan anggota tim, lengkap dengan gelar dan NIP/NIU/NPU/NIM)**

**NAMA FAKULTAS/SEKOLAH**

**UNIVERSITAS GADJAH MADA
2020**

 Agro, 2 Kesehatan Kedokteran, 3 Saintek, 4 Sosial Humaniora

**Lampiran 2. Format Halaman Pengesahan**

**HALAMAN PENGESAHAN**

 **PROPOSAL PENINGKATAN KAPASITAS PENELITI DOSEN MUDA**

**TAHUN ANGGARAN 2020**

1. Judul Penelitian:

2. Pengusul

 a. Nama Lengkap :

 b. Jenis Kelamin :

 c. NIP/Golongan/NIDN :

 d. Gol/Fungsional :

 e. Jabatan Struktural :

f. Fakultas/Jurusan :

 g. Perguruan Tinggi : Universitas Gadjah Mada

 h. Bidang Ilmu :

 i. Alamat Kantor :

 j. Telepon/Faks :

 k. Alamat Rumah :

 l. Telepon/Faks :

 m. E-mail :

 n.Hand Phone :

3. Pembimbing

 a. Nama :

 b.Jenis Kelamin :

 c. NIP/Golongan :

 d. Fakultas/Jurusan :

 d. Bidang Ilmu :

4. Jangka Waktu Penelitian : 130 (Seratus Tiga Puluh) Hari Efektif

6. Pembiayaan : ……………. (……………………rupiah)

Yogyakarta, ................................

|  |  |
| --- | --- |
| Menyetujui, |  |
| Pembimbing | Pengusul, |
|  |  |
| Tanda Tangan | Tanda Tangan |
|  |  |
| (Nama Lengkap)NIP.  | (Nama Lengkap)NIP/NIU/NPU |
|  |  |
|  |  |
| Mengetahui, |
| Dekan Fakultas/Sekolah |
| Universitas Gadjah Mada |
|  |  |
| Tanda Tangan dan Cap |
|  |  |
|  (Nama Lengkap) |
|  NIP. |

|  |
| --- |
| **Lampiran 3. Format Justifikasi Anggaran** |

**JUSTIFIKASI ANGGARAN**

Justifikasi anggaran berisi rincian biaya kegiatan (dalam Rupiah)

* + 1. **Rekapitulasi biaya yang diusulkan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Uraian | Jumlah  |
| Rupiah | % |
| 1 | Bahan Habis Pakai |  |  |
| 2 | Peralatan |  |  |
| 3 | Perjalanan |  |  |
| 4 | Lain-lain |  |  |
|  | Jumlah |  |  |

* + 1. **Rincian Biaya Yang Diusulkan**

1. Bahan Habis Pakai

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Bahan | Volume | Biaya Satuan (Rp) | Biaya (Rupiah) |
| 1. |  |  |  |  |
|  | Jumlah Biaya |  |  |  |

2. Peralatan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Jenis | Volume | Biaya Satuan (Rp) | Biaya (Rupiah) |
| 1 |  |  |  |  |
|  | Jumlah Biaya |  |  |  |

3. Perjalanan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Tujuan | Volume | Biaya Satuan (Rp) | Biaya (Rupiah) |
| 1 |  |  |  |  |
|  | Jumlah |  |  |  |

4. Lain-lain

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Uraian Kegiatan | Volume | Biaya Satuan (Rp) | Biaya (Rupiah) |
| 1 |  |  |  |  |
|  | Jumlah |  |  |  |

*Catatan:*

* Penyusunan Rencana Anggaran Biaya mengacu pada Keputusan Rektor Universitas Gadjah Mada sesuia SBU UGM tahun 2018 Tentang Standar Biaya Universitas Gadjah Mada.
* Tidak diperbolehkan pengeluaran honorarium untuk tim peneliti

**Lampiran 4. Format Biodata Pengusul dan Anggota Penelitian**

**BIODATA PENGUSUL**

**HIBAH PENINGKATAN KAPASITAS PENELITI DOSEN MUDA**

**TAHUN ANGGARAN 2020**

**I. IDENTITAS DIRI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Nama Lengkap (dengan gelar) | L/P |
| 1.2. | Jabatan Fungsional |  |
| 1.3. | NIP/NIU |  |
| 1.4 | NIDN |  |
| 1.5. | Tempat dan Tanggal Lahir |  |
| 1.6. | Alamat Rumah |  |
| 1.7. | Nomor Telepon/Fax Rumah |  |
| 1.8. | Nomor HP |  |
| 1.9. | Alamat Kantor |  |
| 1.10. | Nomor Telepon/Fax Kantor |  |
| 1.11. | Alamat e-mail |  |
| 1.12. Mata Kuliah yg diampu | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4 |
| 5. |

**II. RIWAYAT PENDIDIKAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. Program: | **S1** | **S2** |
| 2.2. Nama PT |  |  |
| 2.3. Bidang Ilmu |  |  |
| 2.4. Tahun Masuk |  |  |
| 2.5. Tahun Lulus |  |  |
| 2.6. Judul Skripsi/ Tesis |  |  |
| 2.7. Nama Pembimbing |  |  |

**III. PENGALAMAN PENELITIAN (bukan skripsi, tesis, maupun disertasi) sesuai dengan riset yang disulkan**

*Urutkan judul penelitian yang pernah dilakukan(sebagai ketua) selama 5 tahun terakhir dimulai dari penelitian yang paling diunggulkan menurut saudara sampai penelitian yang tidak diunggulkan:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Tahun | Judul Penelitian | Pendanaan |
| Sumber  | Jml (Juta Rp) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IV. PENGALAMAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (bukan skripsi, tesis, maupun disertasi)**

*Urutkan judul pengabdian kepada masyarakat yang pernah dilakukan(sebagai ketua) selama 5 tahun terakhir dimulai dari yang paling diunggulkan menurut saudara sampai pengabdian kepada masyarakat yang tidak diunggulkan:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Tahun | Judul Pengabdian Kepada Masyarakat | Pendanaan |
| Sumber  | Jml (Juta Rp) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**V. PENGALAMAN PENULISAN ARTIKEL ILMIAH DALAM JURNAL**

*Urutkan judul artikel ilmiah yang pernah diterbitkan selama 5 tahun terakhir dimulai dari artikel yang paling diunggulkan menurut saudara sampai artikel yang tidak diunggulkan:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Tahun | Judul Artikel Ilmiah | Volume/ Nomor | Nama Jurnal |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VI. PENGALAMAN PENULISAN BUKU**

*Urutkan judul buku yang pernah diterbitkan selama 5 tahun terakhir dimulai dari buku yang paling diunggulkan menurut saudara sampai buku yang tidak diunggulkan:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Tahun | Judul Buku | Jumlah Halaman | Penerbit |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VII. PENGALAMAN PEROLEHAN HKI**

*Urutkan judul HKI yang pernah diterbitkan selama 5 tahun terakhir:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Tahun | Judul/Tema HKI | Jenis HKI (paten, copyright, dll) | Nomor Pendaftaran/ Sertifikat |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VIII. PENGALAMAN RUMUSAN KEBIJAKAN PUBLIK LAINNYA**

*Urutkan judul rumusan kebijakan publik lainnya yang pernah dibuat/ditemukan selama 5 tahun terakhir:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Tahun | Judul/Tema/Jenis Kebijakan publik Lainnya yang telah diterapkan | Tempat Penerapan | Respon Masyarakat |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggung jawabkan secara hukum. Apabila dikemudian hari ternyata dijumpai ketidak sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima resikonya.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi persyaratan sebagai salah satu syarat pengajuan Hibah Peningkatan Kapasitas Peneliti Dosen Muda.

Yogyakarta, ......................,2020

Pengusul,

(Nama lengkap)

NIP/NIU/NPU

**Lampiran 5. Format Surat Pernyataan Peneliti**

**SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITI**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| Jurusan/Fakultas | : |  |
| NIP/NIU/NPU | : |  |
| NIDN | : |  |
| Pangkat /Golongan | : |  |
| Jabatan Fungsional | : |  |
|  |  |  |

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian saya dengan judul …………………………………………………………………………………………………..

yang diusulkan dalam **Peningkatan Kapasitas Peneliti Dosen Muda** Tahun Anggaran 2020 **bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain**.

Bahwa saya telah memenuhi kriteria sebagai ketua peneliti sesuai dengan yang dipersyaratkan dalam panduan **Peningkatan Kapasitas Peneliti Dosen Muda** Tahun Anggaran 2020.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima ke kas Negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

 Yogyakarta, Tanggal

 Yang menyatakan,

Materai 6000

(Nama lengkap)

NIP/NIU/NPU

|  |  |
| --- | --- |
| **Lampiran 6** | **Format Pernyataan Kesediaan Sebagai Anggota Peneliti Peningkatan Kapasitas Peneliti Dosen Muda** |

**PERNYATAAN KESEDIAAN SEBAGAI ANGGOTA PENELITI**

**PENINGKATAN KAPASITAS PENELITI DOSEN MUDA TAHUN ANGGRAN 2020**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

1. Nama Lengkap :
2. Tempat/Tanggal Lahir :
3. NIP:
4. Pangkat/Golongan :
5. Fakultas/Jur/Bag/Lab :
6. Pendidikan Terakhir :
7. Alamat Kantor \*) :
8. Alamat Rumah\*)  :
9. Tugas dalam Penelitian :
10. Hp :
11. Email :

menyatakan bersedia melaksanakan tugas sebagai Peneliti selama ......... jam/minggu sesuai jadwal/program penelitian yang berjudul**:** .....................................................................................................

Dibuat di **:** ………………

Pada tanggal **:** ………………… 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MengetahuiPeneliti Utama, |  | Yang Membuat Pernyataan, |
| Tanda Tangan(Nama lengkap)NIP |  | Tanda Tangan(Nama lengkap)NIP |

*Keterangan :\*)* dilengkapi dengan nomor tlp, fax, hp dan email