|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G:\HIPLPPM\LOGO AKBID HIP.jpg | **LPPM** | L E M B A G A  P E NE L I T I A N D A N  P E N G A B D I A N  M A S Y A R A K A T |
| AKADEMI KEBIDANAN HARAPAN IBU PEKALONGAN  JL.SRIWIJAYA NO 7 PEKALONGAN  Email. [lppm.akbidhip@gmail.com](mailto:lppm.akbidhip@gmail.com) tlp 085102998866 | |

**FORMULIR KESEDIAAN MENJADI REVIEWER**

**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

**AKADEMI KEBIDANAN HARAPAN IBU PEKALONGAN**

1. **Identitas Diri**
2. Nama lengkap :......................................................................
3. NIDN / NIK : ......................................................................
4. Pangkat/Gol : ......................................................................
5. Jabatan Fungsional : ......................................................................
6. Jabatan Struktural Akademik : ......................................................................
7. Bidang Keahlian : ......................................................................
8. Nomor HP : ......................................................................
9. E-Mail : ......................................................................
10. **Riwayat Pendidikan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | S-1 | S-2 | S-3 |
| Nama Perguruan Tinggi |  |  |  |
| Bidang Ilmu |  |  |  |
| Tahun Masuk-Lulus |  |  |  |

1. **Pengalaman Penelitian 2 Tahun terakhir**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **Tahun** | **Judul Penelitian** | **Pendanaan** | |
| **Sumber** | **Jumlah (Rp)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Pengalaman Publikasi ilmiah 2 tahun terakhir pada Jurnal Nasional dan atau Internasional sebagai “ *first author*” atau “*corresponding author*” (*lampirkan fotocopy dokumen*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Judul Artikel Ilmiah** | **Volume/Nomor/Th** | **Nama Jurnal** |
|  |  |  |  |

1. **Pengalaman sebagai pemakalah dalam seminar nasional dan atau seminar internasional (*lampirkan fotocopy dokumen*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar** | **Judul Artikel Ilmiah** | **Waktu & Tempat** |
|  |  |  |  |

1. **Pengalaman sebagai mitra bestari dari jurnal nasional dan atai internasional dan atau sebagai pengelola jurnal**

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

Pekalongan,

Calon Reviewer

.....................................

NIDN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G:\HIPLPPM\LOGO AKBID HIP.jpg | **LPPM** | L E M B A G A  P E NE L I T I A N D A N  P E N G A B D I A N  M A S Y A R A K A T |
| AKADEMI KEBIDANAN HARAPAN IBU PEKALONGAN  JL.SRIWIJAYA NO 7 PEKALONGAN  Email. [lppm.akbidhip@gmail.com](mailto:lppm.akbidhip@gmail.com) tlp 085102998866 | |

Nomor : / /HIP.LPPM/2016

Lampiran :-

Perihal : Pemberitahuan Rekrutmen Reviewer Internal AKBID HIP

Kepada :

Yth. Seluruh Dosen AKBID HIP

Di-

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah diluncurkannya Panduan Pelaksanaan Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Tahun 2016 dan dalam rangka meningkatkan kapsitas penilaian serta pemenuhan standar penelitian dan pengabdian masyarakat khususnya Reviewer Internal Akademi Kebidanan Harapan Ibu Pekalongan, dengan ini kami Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat (LPPM) akan merekrut Reviewer Internal AKBID HIP.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon seluruh dosen dapat mendaftarakan diri sebagai calon reviewer internal AKBID HIP. Adapun kriteria dan ketentuan pendaftaran rekruitmen reviewer internal AKBID HIP sebagai berikut :

1. Dosen Tetap AKBID Harapan Ibu Pekalongan
2. Berpendidikan Minimal S-2
3. Memiliki tanggung jawab, berintegritas, mampu melaksanakan tugas-tugas sebagai reviewer LPPM
4. Memiliki NIDN
5. Berpengalaman di bidang penelitian
6. Aktif dalam publikasi ilmiah
7. Mengisi formulir kesediaan menjadi reviewer
8. Mengumpulkan CV Terbaru

Berkas dikumpulkan di ruang LPPM **paling lambat** tanggal 6 Februari 2016. Demikian pemberitahuan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimkasih.

Pekalongan, 4 Februari 2016

Mengetahui,

Ketua LPPM

Ida Baroroh, S.SiT.,M.Kes

NIDN 0612068701

Tembusan :

1. Direktur ( *sebagai lampiran*)
2. Wadir 1 (*sebagai lampiran*)
3. LPPM ( *sebagai lampiran*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| G:\HIPLPPM\LOGO AKBID HIP.jpg | **LPPM** | L E M B A G A  P E NE L I T I A N D A N  P E N G A B D I A N  M A S Y A R A K A T |
| AKADEMI KEBIDANAN HARAPAN IBU PEKALONGAN  JL.SRIWIJAYA NO 7 PEKALONGAN  Email. [lppm.akbidhip@gmail.com](mailto:lppm.akbidhip@gmail.com) tlp 085102998866 | |

**PENILAIAN AKHIR PROPOSAL PENELITIAN**

Judul Penelitian :

Tema :

Program Studi :

Ketua Peneliti

1. Nama Lengkap :
2. NIDN :

Anggota Peneliti :

Lama Penelitian :

Biaya Diusulkan : Rp

Biaya direkomendasi : Rp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Kriteria Penilaian** | **Reviewer 1** | **Reviewer 2** |
| 1 | Perumusan Masalah |  |  |
| 2 | Peluang Luaran Penelitian |  |  |
| 3 | Metode Penelitian |  |  |
| 4 | Tinjauan Pustaka |  |  |
| 5 | Kelayakan Penelitian |  |  |
| **Jumlah** | |  |  |
| **Nilai Rev 1 dan Rev 2 masing-masing Jumlah no 1-5 / 5**  **Total = (Nilai Reviewer 1 + Reviewer 2) /2** | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Reviewer 1  Millatin Puspaningtyas, S.SiT.,M.Kes | Pekalongan,  Reviewer 2  Hilda Prajayanti, S.SiT.,M.Kes |
| Mengetahui,  LPPM  Ida Baroroh, S.SiT.,M.Kes | Mengesahkan,  Direktur  Akbid Harapan Ibu Pekalongan  Dr. Hj Sri Nurdijah Kasbollah |

**Catatan :**

1. Konversasi nilai angka ke huruf dan dana yang dibiayai
2. Kriteria Nilai reviewer 1-10

* <30 = sangat Kurang
* 40-60 = Cukup
* 70-90 = Baik
* 100 = Sangat Baik