



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI BENGKALIS

Jalan Lembaga – Senggoro Bengkulu Riau Telp. (0766) 8001050 Fax. (0766) 8001050  
Website : [kampasmelayu.ac.id](http://kampasmelayu.ac.id) email : [stainbengkalis@kemenag.go.id](mailto:stainbengkalis@kemenag.go.id) / [stain.bengkalis@gmail.com](mailto:stain.bengkalis@gmail.com)

PETUNJUK TEKNIS PELAKSANAAN  
PENJARINGAN BAKAL CALON WAKIL KETUA  
SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM NEGERI (STAIN) BENGKALIS  
PERIODE 2024-2027

Persyaratan umum dan khusus didasarkan pada Peraturan Menteri Agama Nomor 57 Tahun 2016 tentang Statuta Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri (STAIN) Bengkulu.

**A. PERSYARATAN UMUM**

NO	PERSYARATAN	BUKTI DOKUMEN
1	Dosen Tetap	Fotocopy SK pangkat terakhir yang telah dilegalisir
2	Beragama Islam	Fotocopy KTP/ SIM/Akte Kelahiran / Kartu Keluarga / Pasport
3	Berusia paling tinggi 60 (enam puluh) tahun	Fotocopy KTP/ SIM/Akte Kelahiran / Kartu Keluarga / Pasport
4	Paling rendah lulusan program Magister (S2) dengan jabatan paling rendah Lektor Kepala dan atau lulusan Doktor (S3) Jabatan paling rendah Lektor	- Foto Copy Ijazah dan transkrip nilai dilegalisir - Foto Copy SK pangkat terakhir dilegalisir
5	Memiliki pengalaman manajerial pada Perguruan Tinggi	Fotocopy SK Jabatan dan di legalisir
6	Memahami Visi, Misi, dan Tujuan Sekolah Tinggi ( <i>Form 9</i> )	Mengisi Form Pernyataan Kualifikasi Diri (PKD) ( <i>Form 9</i> )
7	Menyerahkan surat keterangan sehat dari dokter pemerintah	Asli Surat Keterangan Kesehatan dari dokter pemerintah
8	Tidak sedang menjalani hukuman disiplin tingkat sedang sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan;	Form Pernyataan tidak sedang menjalani hukuman disiplin (dari pejabat kepegawaian) bermaterai Rp.10.000,- ( <i>Form 10</i> )
8	Mencalonkan diri atau dicalonkan menjadi Wakil Ketua secara tertulis	Surat pernyataan kesediaan mencalonkan diri sebagai wakil ketua STAIN Bengkulu bermaterai Rp.10.000,- ( <i>Form 11</i> ) atau surat di calonkan dari pimpinan Perguruan Tinggi STAIN Bengkulu ( <i>Form 12</i> )
9	Menyerahkan pernyataan kesediaan bekerjasama dengan ketua STAIN Bengkulu	Surat pernyataan kesediaan bekerjasama dengan ketua STAIN Bengkulu bermaterai Rp.10.000, ( <i>Form 13</i> )

## B. PERSYARATAN TAMBAHAN

NO	PERSYARATAN
1	Mengisi Formulir Pendaftaran Bakal Calon wakil Ketua STAIN Bengkalis periode 2024 - 2027 <i>(Form 1)</i>
2	Menyerahkan daftar riwayat hidup <i>(Form 2)</i>
3	Pasfoto terbaru berwarna ukuran 4 x 6 sebanyak 6 lembar
4	Surat pernyataan kesediaan melepaskan Jabatan di luar STAIN Bengkalis jika terpilih menjadi Wakil Ketua bermaterai Rp.10.000,- <i>(Form 3)</i>
5	Surat pernyataan kesediaan berdomisili di Bengkalis, bermaterai Rp.10.000,- <i>(Form 4)</i>
6	Surat Izin dari pimpinan <i>(Form 5)</i>
7	Surat Kuasa bermaterai Rp.10.000,- <i>(Form 6)</i>
8	Surat pernyataan kebenaran Dokumen bermaterai Rp.10.000,- <i>(Form 7)</i>
9	Surat pernyataan tidak menuntut hasil seleksi dari panitia bermaterai Rp.10.000,- <i>(Form 8)</i>

## C. TEMPAT DAN WAKTU PENDAFTARAN

### 1. TEMPAT PENDAFTARAN

- Alamat Sekretariat Panitia :  
Bagian Umum STAIN Bengkalis, Jl. Lembaga - Senggoro - Bengkalis - Riau Telp. (0766) 8001050/ Fax. (0766) 8001050
- Formulir pendaftaran dapat diunduh di website STAIN Bengkalis: kampusmelayu.ac.id email : [stainbengkalis@kemenag.go.id](mailto:stainbengkalis@kemenag.go.id) / [stain.bengkalis@gmail.com](mailto:stain.bengkalis@gmail.com)
- Persyaratan dokumen (Hard Copy) diserahkan sendiri oleh pendaftar atau yang mewakili *(Form 6)*. Dokumen soft copy dikirim melalui email : [pansel.stainbengkalis@gmail.com](mailto:pansel.stainbengkalis@gmail.com)
- Untuk dapat ditetapkan sebagai Bakal Calon Wakil Ketua, panitia akan melakukan verifikasi terhadap persyaratan administrasi pendaftar;


### 2. WAKTU PENDAFTARAN

Waktu pendaftaran tanggal 11 s/d 19 Januari 2024 pada setiap hari jam kerja :

Senin - Kamis : Jam 07.30 wib - 16.00 wib  
Jum'at : Jam 07.30 wib - 16.30 wib

### 3. KONTAK PERSON

- Ketua : Dr. H.Saifunnajar, MH (0896-6122-5400)
- Sekretaris : Edi Purnomo, MA (0812-6729-7887)
- Anggota : M.Rusdi Syawaludin (0852-7128-5268)

  
**Dr. H.Saifunnajar, MH**  
Ketua

Bengkalis, Januari 2024  
Panitia Penjaringan  
Wakil Ketua STAIN Bengkalis  
Periode 2024-2027

  
**EDI PURNOMO, MA**  
Sekretaris

## FORMULIR PENDAFTARAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Tempat Tanggal Lahir :  
Pangkat / Golongan :  
Pendidikan Terakhir :  
Jabatan :  
Alamat Rumah :  
e-mail :  
Telpon :

Dengan ini mendaftarkan diri sebagai Calon wakil Ketua STAIN Bengkalis periode 2024 - 2027 dengan melampirkan persyaratan yang menjadi ketentuan sebagai syarat Bakal Calon wakil Ketua.

....., Januari 2024  
Pendaftar

Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

1	Nama Lengkap	
2	NIP/NIDN	
3	Tempat tanggal lahir	
4	Unit Kerja	
5	Pangkat / Golongan	
6	Alamat Rumah	
7	Telpon	

**PENDIDIKAN FORMAL**

No	Nama Lembaga	Jurusan / Prodi	Lulusan
1			
2			
3			
dst			

**RIWAYAT JABATAN**

No	Nama Jabatan	Tahun	Instansi
1			
2			
3			
dst			

**PUBLIKASI ILMIAH**

No	Judul	Tahun	Publikasi (buku, jurnal, prosiding)
1			
2			
3			
dst			

**PENGALAMAN KERJASAMA**

No	Kegiatan	Tahun	Nasional/ Internasional
1			
2			
3			
dst			

....., Januari 2024  
Pendaftar

Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

**SURAT KESEDIAAN  
MELEPASKAN JABATAN YANG SEDANG DIEMBAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Tempat Tanggal Lahir :  
Pangkat / Golongan :  
Pendidikan Terakhir :  
Jabatan :  
Alamat Rumah :  
e-mail :  
Telpon :

Menyatakan bersedia melepaskan jabatan sebagai ..... yang saya emban di ..... jika terpilih menjadi Wakil Ketua di STAIN Bengkalis periode 2024 -2027.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun. Jika saya melanggar pernyataan ini, saya bersedia diberhentikan atau di tuntutan sesuai hukum yang berlaku.

....., Januari 2024  
Pendaftar

Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN  
BERDOMISILI DI BENGKALIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Tempat Tanggal Lahir :  
Pangkat / Golongan :  
Pendidikan Terakhir :  
Jabatan :  
Alamat Rumah :  
e-mail :  
Telpon :

Menyatakan bersedia berdomisili di Bengkalis jika terpilih menjadi Wakil Ketua di STAIN Bengkalis periode 2024 -2027.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun. Jika saya melanggar pernyataan ini, saya bersedia diberhentikan atau di tuntutan sesuai hukum yang berlaku.

....., Januari 2024  
Pendaftar

Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

## SURAT IZIN DARI PIMPINAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/NIDN :

Jabatan :

Memberikan izin kepada saudara :

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

NIP/NIDN :

Jabatan :

Alamat :

Untuk mencalonkan diri sebagai Wakil Ketua di STAIN Bengkalis periode 2024 -2027.

Demikian saya sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

....., Januari 2024  
Pendaftar

Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

## SURAT KUASA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/NIDN :

Jabatan :

Memberikan Kuasa kepada :

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

NIP/NIDN :

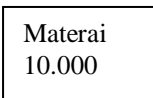
Jabatan :

Alamat :

Untuk mewakili saya melakukan pendaftaran sebagai Calon Wakil Ketua di STAIN Bengkalis periode 2024 -2027.

Demikian saya sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

....., Januari 2024  
Pendaftar



Nama Lengkap  
NIP/NIDN.



**SURAT PERNYATAAN  
KEBENARAN DOKUMEN**

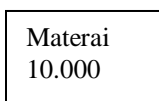
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Tempat Tanggal Lahir :  
Pangkat / Golongan :  
Pendidikan Terakhir :  
Jabatan :  
Alamat Rumah :  
e-mail :  
Telpon :

Menyatakan bahwa seluruh dokumen yang saya serahkan merupakan dokumen yang benar. Jika ditemukan dokumen tersebut tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., Januari 2024  
Pendaftar



Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

**SURAT PERNYATAAN  
TIDAK MENUNTUT HASIL SELEKSI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Tempat Tanggal Lahir :  
Pangkat / Golongan :  
Pendidikan Terakhir :  
Jabatan :  
Alamat Rumah :  
e-mail :  
Telpon :

Menyatakan bahwa saya tidak akan menuntut dalam bentuk apapun kepada panitia penjangaran bakal Calon Wakil Ketua di STAIN Bengkalis periode 2024 -2027

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., Januari 2024  
Pendaftar

Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

**INSTRUMEN  
PERNYATAAN KUALIFIKASI DIRI (PKD)**

**A. DATA PERSONAL**

1	Nama Lengkap		Foto Terbaru
2	NIP/NIDN		
	Pendidikan		
	e-mail		
3	Tanggal lahir		
	Tempat Lahir		
4	Jenis Kelamin		
6	Alamat Rumah	Kab/Kota :	
		Provinsi :	
		Kode Pos :	
7	Telpon :		No. Hp :

**B. PERNYATAAN****1. Aspek Moralitas / Integritas diri**

Petunjuk	Deskripsikan pengalaman saudara dalam memimpin sebuah organisasi / lembaga dan atau perguruan tinggi. Sertakan contoh ..... ..... ..... .....
----------	---

**2. Kepemimpinan**

Petunjuk	Deskripsikan pengalaman saudara dalam memimpin sebuah organisasi / lembaga dan atau perguruan tinggi. Sertakan contoh ..... ..... ..... .....
----------	---

**3. Kemampuan Manajerial**

Petunjuk	Deskripsikan pengalaman menejerial saudara dalam mengelola sebuah organisasi/ lembaga dan atau perguruan tinggi, sertakan contoh ..... ..... ..... .....
----------	--

**4. Kompetensi dan Reputasi Akademik**

Petunjuk	Uraikan kompetensi dan reputasi akademik yang saudara miliki selama menjadi dosen atau akademisi di perguruan tinggi, sertakan contoh
----------	---

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

**5. Kerjasama Nasional atau Internasional**

Petunjuk	<p>Deskripsikan pengalaman saudara dalam membangun kerjasama antar perguruan tinggi dan lembaga lain pada level nasional maupun internasional, sertakan contoh</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
----------	--

**6. Visi, Misi, Program**

Petunjuk	<p>Deskripsikan visi, misi dan pergram kerja yang akan saudara jalankan jika terpilih menjadi wakil ketua. Bagaimana cara mewujudkannya</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
----------	---

....., Januari 2024  
Calon Wakil Ketua

Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

**SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI  
HUKUMAN DISIPLIN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Pangkat/Golongan :  
Jabatan :

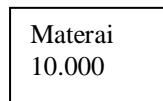
Dengan ini menyatakan bahwa Pegawai Negeri Sipil :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Pangkat/Golongan :  
Jabatan :  
Unit Kerja :  
Instansi :

- a. Tidak sedang menjalani dugaan pelanggaran disiplin dan/atau sebagai tersangka pelaku tindak pidana.
- b. Tidak dijatuhi hukuman disiplin tingkat sedang atau berat dalam 2 (dua) tahun terakhir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sejujur-jujurnya, dengan mengingat sumpah jabatan sebagai ASN untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., Januari 2024  
Pejabat yang membidangi kepegawaian



Nama Lengkap  
NIP.

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN MENCALONKAN DIRI**

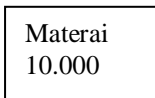
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Tempat Tanggal Lahir :  
Pangkat / Golongan :  
Jabatan Fungsional :  
Jabatan Struktural :  
Alamat Rumah :  
Telpon / No. Hp :

Menyatakan **Bersedia / Tidak bersedia\*** mencalonkan diri sebagai Calon Wakil Ketua STAIN Bengkalis periode 2024 -2027.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun. Jika saya melanggar pernyataan ini, saya bersedia dituntut secara hukum.

....., Januari 2024  
Pendaftar



Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

\* Coret yang tidak perlu

**SURAT PENGUSULAN  
CALON WAKIL KETUA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Jabatan :

Mengusulkan :

Nama :  
Tempat Tanggal Lahir :  
NIP/NIDN :  
Jabatan :  
Alamat :

Untuk menjadi Calon Wakil Ketua Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri (STAIN) Bengkalis periode 2024 -2027.

Demikian saya sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

....., Januari 2024  
Yang Mengusulkan

Nama Lengkap  
NIP/NIDN.

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN  
BEKERJASAMA DENGAN KETUA STAIN BENGKALIS**

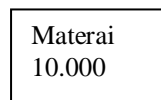
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP/NIDN :  
Tempat Tanggal Lahir :  
Pangkat / Golongan :  
Jabatan Fungsional :  
Jabatan Struktural :  
Alamat Rumah :  
Telpon / No. Hp :

Menyatakan bersedia untuk bekerjasama dengan Ketua STAIN Bengkalis selama Masa Jabatan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun. Jika saya melanggar pernyataan ini, saya bersedia dituntut secara hukum.

....., Januari 2024  
Yang menyatakan



Nama Lengkap  
NIP/NIDN.