**PROPOSAL**

**KEGIATAN DOSEN TAMU LUAR NEGERI 2021**

**Batch 2**

**NAMA MATAKULIAH:**

……………………………………………..

**DOSEN PENGUSUL DAN NIP:**

…………………………………..

****

**FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI**

**INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG**

**Bulan 2021**

**FORMULIR USULAN KEGIATAN DOSEN TAMU LUAR NEGERI\***

1. **Dosen Pengusul (*Host*)**
   1. Nama Lengkap :
   2. Jabatan Fungsional/Golongan :
   3. NIP/NIDN :
   4. Kelompok Keahlian :
   5. Alamat/Telp/Fax/E-mail :
   6. Bidang Keahlian :
2. **Dosen Tamu**
   1. Nama Lengkap :
   2. Negara asal :
   3. Kebangsaan dan No Passport :
   4. Universitas/Fakultas :
   5. Alamat/Telp/Fax/E-mail :
   6. Bidang Keahlian :
3. **Kegiatan Kuliah Tamu**
   1. Topik Kegiatan :
   2. Tanggal pelaksanaan : …… s/d ……
   3. Durasi kegiatan (jam) :
   4. Nomor dan nama mata kuliah :
   5. Deskripsi singkat kegiatan :
   6. Target luaran :
   7. Lampiran yang diperlukan : - *Curriculum Vitae* Calon Dosen Tamu

- Letter of Acceptance

Usulan kegiatan ini diajukan untuk evaluasi secara administratif oleh FTI. Informasi yang terkandung di dalamnya adalah benar.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui, |  | Bandung, ……….. |
| Ketua Kelompok Keahlian | Ketua Program Studi | Dosen Pengusul (*Host)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nama | Nama | Nama |
| NIP. | NIP. | NIP. |

\* Formulir dalam MS Word dapat diunduh di website FTI (<https://fti.itb.ac.id/panduan-kerjasama-dosen-tamu-luar-negeri/>) atau hubungi Kasubag Akademik FTI

**LAPORAN SINGKAT**

**KEGIATAN DOSEN TAMU LUAR NEGERI 2021**

**NAMA MATAKULIAH:**

……………………………………………..

**DOSEN PENGUSUL DAN NIP:**

…………………………………..

****

**FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI**

**INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG**

**Bulan 2021**

**LAPORAN SINGKAT PELAKSANAAN KEGIATAN DOSEN TAMU LUAR NEGERI**

1. **Dosen Pengusul (*Host*)**
   1. Nama Lengkap :
   2. Jabatan Fungsional/Golongan :
   3. NIP/NIDN :
   4. Kelompok Keahlian :
   5. Alamat/Telp/Fax/E-mail :
   6. Bidang Keahlian :
2. **Dosen Tamu**
   1. Nama Lengkap :
   2. Negara Asal :
   3. Universitas/Fakultas :
   4. Alamat/Telp/Fax/E-mail :
   5. Bidang Keahlian :
3. **Kegiatan Kuliah Tamu**
   1. Topik Kegiatan :
   2. Nomor dan nama matakuliah :
   3. Tanggal Pelaksanaan : s/d
   4. Durasi Kegiatan (jam) :
4. **Luaran Kegiatan**
   1. **Deskripsi Singkat :**
   2. **Dokumentasi Kegiatan**
   3. **Abstrak Naskah Akademik (Untuk Kegiatan Penelitian)**
   4. **Kutipan Materi perkuliahan (Untuk Kegiatan Pengajaran)**

Segala informasi dalam Laporan Pelaksanaan Kegiatan Dosen Tamu Luar Negeri ini adalah benar dan dapat dipertanggung-jawabkan sepenuhnya.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui, |  | Bandung, ……….. |
| Ketua Kelompok Keahlian | Ketua Program Studi | Dosen Pengusul (*Host)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nama | Nama | Nama |
| NIP. | NIP. | NIP. |

\* Formulir dalam MS Word dapat diunduh di website FTI atau hubungi Kasubag Akademik FTI