***Term of Reference* (ToR)**

**Kerangka Acuan Kerja**

**Pelatihan/Magang/Kolaborasi Riset**

**Sistematika Penyusuan ToR**

1. **Cover** *(contoh lampiran 1)*
2. **Halaman Pengesahan** *(contoh lampiran 2)*
3. **Latar Belakang Kegiatan**
4. **Tujuan dan Manfaat**
5. **Ruang Lingkup Kegiatan**
6. **Tipe Kegiatan (Pelatihan/Magang/Kolaborasi Riset)**
7. **Output yang dijanjikan**
8. **Jadwal Pelaksanaan**
9. **Rancangan Pembiayaan** *(contoh lampiran 3)*
10. **Rencana setelah Mengikuti Kegiatan**
11. **Penutup**
12. **Lampiran** *(jika diperlukan)*

*Lampiran 1. Contoh Sampul*

Term of Reference (ToR)

Non Degree Training Dalam Negeri / Luar Negeri

*Advanced Knowledge and Skills for Sustainable Growth Project in Indonesia (AKSI)*



Pelatihan/Magang/Kolaborasi Riset

Pengusul:

Nama:

NIP.

Unit Kerja

UNIVERSITAS MALIKUSSALEH

2019

*Lampiran2. Contoh Lembaran pengesahan*

Halaman Pengesahan

(Persetujuan Pimpinan Unit Kerja)

*Term of Reference (ToR) Non Degree Training* Dalam Negeri/Luar Negeri )\*\*

**Judul Kegiatan :**

**Judul disini**

**Identitas Pengusul**

a. Nama :

b. NIP :

c. Unit Kerja :

**Lembaga/Institusi Kegiatan**

a. Nama kontak :

b. Nama Lembaga/Institusi :

c. Alamat Lembaga/Institusi :

d. No. Telpon :

Lama kegiatan : ……… bulan/hari

Menyetujui, Lhokseumawe, …………………………

Dekan / Ka. Biro, )\*\* Pengusul

Universitas Malikussaleh

Nama Nama

NIP. NIP

)\*\* Pilih salah satu

*Lampirian 3 (contoh Rancangan pembiayaan)*

Rancangan Anggaran Biaya

Pelaksanaan Program : Pelatihan / Magang/ Kolaborasi riset

Nama :

NIP :

Fakultas :

Instutisi Kegiatan :

Alamat Kegiatan :

Topik :

Lama Kegiatan :

Rencana anggaran untuk kegiatan tersebut adalah:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Komponen Biaya** | **Jumla (Rp)** |
| 1. | Biaya hidup (sesuai standar) |  |
| 2. | Biaya kegitatan (at cost) |  |
| 3. | Asuransi (at cost) |  |
| 4. | Transportasi (at cost) |  |
| 5. | Visa (at cost) |  |
| 6. | Bantuan pepbuatan laporan (disesuaikan) |  |

Total biaya yang direncanakan : Rp. (terbilang)

Demikian disampaikan dengan sebenarnya berdasarkan hasil penelusuran untuk menjadi pertimbangan pengelola.

Lhokseumawe,………………….

Pengusul

Nama

NIP