

KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS ISLAM NEGERI KIAI HAJI ACHMAD SIDDIQ JEMBER

Jl. Mataram No. 01 Mangli, Jember Kode Pos 68136 Telp. 0331-487550 Fax 0331-427005 Website: www.uinkhas.ac.id e-mail: info@uinkhas.ac.id

: B.1612 /Un.22/I/PP.00.9/04/2022 28 April 2022 Nomor

Lampiran : 1 (satu) lembar

Perihal : Pemberitahuan Perkuliahan Tatap Muka Langsung

Yth.

1. Para Dekan Fakultas:

2. Direktur Pascasarjana.

di

Lingkungan UIN KHAS Jember

Berdasarkan hasil rapat koordinasi persiapan perkuliahan setelah libur lebaran 1443 H pada tanggal 6 April 2022 bahwa dalam rangka memasuki masa perkuliahan setelah libur lebaran 1443 H pada semester genap tahun akademik 2021 /2022 perlu disampaikan hal hal sebagai berikut:

- 1. Perkuliahan dengan metode tatap muka langsung/luar jaringan (luring) dimulai tanggal 17 Mei 2022;
- 2. Fakultas dan pascasarjana dimohon untuk menyiapkan sarana dan prasarana terkait dengan prosedur kesehatan (prokes) covid-19 dalam rangka perkuliahan tatap muka langsung;
- 3. Fakultas dan pascasarjana dimohon untuk menginformasikan kepada mahasiswa dan dosen tentang persyaratan kuliah luring yaitu sudah menerima yaksin lengkap sampai dengan dosis 3 (booster);
- 4. Mahasiswa dan dosen yang belum melakukan vaksinasi lengkap bisa mendaftar dan mendapatkan vaksinasi di Klinik Pratama UIN KHAS Jember;
- 5. Bagi mahasiswa atau dosen yang tidak bisa memperoleh vaksinasi dikarenakan kondisi tertentu harus melampirkan surat pernyataan belum melakukan vaksinasi (formulir terlampir).

Demikian pemberitahuan ini atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Jember, 28 April 2022

a.n. Rektor

Wakil Rektor Bidang Akademik

🕉an Pengembangan Kelembagaan,

Tembusan:

- 1. Yth. Rektor UIN KHAS Jember sebagai laporan;
- 2. Ketua Satgas Covid-19.



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA UNIVERSITAS ISLAM NEGERI KIAI HAJI ACHMAD SIDDIQ JEMBER

Jl. Mataram No. 01 Mangli, Jember Kode Pos 68136 Telp. 0331-487550 Fax 0331-427005 Website: www. uinkhas.ac.id e-mail: info@uinkhas.ac.id

Lampiran Surat Edaran

Nomor: B.1612 /Un.22/I/PP.00.9/04/2022

SURAT PERNYATAAN

| Saya | yang bertanda t | tangan di bawah ini : | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Nama | | | | |
| NIM | | | | |
| Tempat & Tgl. Lahir: | | | | |
| Program Studi | | | | |
| Fakultas | | | | |
| No Telp/ HP | | | | |
| | • | | | |
| Deng | an ini menyatak | an bahwa saya tidak da | pat menunjukkan | bukti sudah mendapatkan |
| vaksinasi karena alasan berikut (pilih yang sesuai) : | | | | |
| | | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | , | |
| | Berusia kurang | dari 18 tahun | | |
| | Sedang Hamil | | | |
| | Mendapatkan s bulan) | serangan alergi berat, a | asma atau lupus | (dalam waktu kurang dari 3 |
| | Sedang mendapatkan pengobatan untuk gangguan pembekuan darah, kelainan darah dan defisiensi imun | | | |
| | Sedang mendapatkan pengobatan (immonusupressan seperti kortikosteroid, kemoterapi danpenerima produk darah/ transfusi) | | | |
| | Berstatus sebagai penyintas COVID-19 dalam waktu kurang dari 3 bulan sebelum tanggal 17 Mei 2022 | | | |
| | Belum ada program vaksinasi COVID-19 di wilayah tempat tinggal | | | |
| | Memiliki komor | bid | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Berikut ini saya lampirkan dokumen pendukung sebagai bukti atas pernyataan yang saya buat. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun. | | | | |
| Mengetahui, Orang Tua/ Wali (mahasiswa) | | | 2022 ang membuat pernyataan | |
| | | | | Materai 10.000 |
| | | | | |