## LAPORAN ABDIMAS

***Cover Warna Putih***

**No. ………/PPM/LPPM-UKP/20….**



**Judul .............**

Oleh:

Nama, NIP Ketua Tim Pelaksana

Nama, NIP Anggota Tim Pelaksana

**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

**UNIVERSITAS KRISTEN PETRA**

**TAHUN......**

**HALAMAN PENGESAHAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Judul | : | ........................................................................ |
| 2. | Ketua Tim Pelaksana |  |  |
|  | a. Nama Lengkap b. NIP c. Program Studi/Fakultasd. Pangkat/Golongan e. Bidang Keahlian f. Alamat Rumah g. Telp/E-mail  | :::::: | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 3.4  | Anggota a. Nama Lengkap b. NIP c. Program Studi/Fakultasd. Pangkat/Golongan e. Bidang Keahlian f. Alamat Rumah g. Telp/E-mailJumlah mahasiswa yang terlibat*(disertai lampiran daftar nama & nrp)*  | :::::::: | ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 5. | Total Dana Kegiatan | : | Rp ................................................................ |
|  | 1. Sumber Internal (sebutkan)
2. Sumber Eksternal (sebutkan)
 | :: | Rp ...............................................................Rp .............................................................. |
| 6. | Periode Pelaksanaan | : | .................................................. |
|  |  |  |  |

Surabaya, tanggal bulan tahun

Mengetahui:

Ketua Program Studi ............. Ketua Tim Pelaksana,

(Nama, Gelar) (Nama, Gelar)

 NIP: NIP:

**FORMAT LAPORAN ABDIMAS (Khusus untuk Service-Learning)**

1. Nama Kegiatan
2. Bentuk Abdimas\*) : Pelatihan/Pendampingan/Konsultasi

\*)pilih salah satu

1. Identitas Sasaran Abdimas
* Nama komunitas sasaran & lokasi
* Jumlah komunitas/masyarakat yang dilayani
1. Jadwal Kegiatan Abdimas
2. Uraian Kegiatan berisi:
3. Latar belakang dan tujuan kegiatan
4. Persiapan (termasuk survey dan persiapan yang dilakukan di kelas selama mengampu mata kuliah Service-Learning)
5. Pelaksanaan kegiatan
6. Evaluasi Hasil Kegiatan :

(berisi output, dampak hasil kegiatan, manfaat bagi komunitas sasaran, dan peran serta dari komunitas sasaran)

1. Rekomendasi Untuk Kegiatan Selanjutnya
2. Lampiran
* Refleksi mahasiswa (wajib)
* Surat yang menyatakan bahwa kegiatan telah selesai (ucapan terima kasih)
* Daftar Hadir (wajib untuk yang berbentuk pelatihan)
* Rincian Biaya Kegiatan (bila ada)
* Materi Kegiatan (terutama untuk yang bentuknya pelatihan/penyuluhan)
* Daftar nama & nrp mahasiswa yang terlibat (wajib)
* Dokumentasi Kegiatan (bila ada)
* dll