



**KEMENTERIAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN NASIONAL/
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN NASIONAL
REPUBLIK INDONESIA**

Jalan Taman Suropati Nomor 2, Jakarta 10310
Telepon (+6221) 31936207, 3905650; Faksimile (+6221) 3145374
www.bappenas.go.id

Nomor : B-14588/P.01/DL.02.01/08/2024 Jakarta, 6 Agustus 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : 8 (delapan) lembar
Hal : Pemanggilan Karyasiswa Program Beasiswa *Cost Sharing* Pusbindiklatren Bappenas Tahun 2024 dengan Pemerintah Provinsi Jawa Timur

Yth.

Kepala Badan Kepegawaian Daerah,
Pemerintah Provinsi Jawa Timur

Sehubungan dengan telah berakhirnya proses seleksi Program Beasiswa *Cost Sharing* Pusbindiklatren Bappenas Tahun 2024 dengan Pemerintah Provinsi Jawa Timur, dengan ini kami sampaikan beberapa informasi sebagai berikut:

1. Staf Saudara (terlampir) telah melaksanakan Tes Potensi Akademik (TPA), *Test of English as a Foreign Language* (TOEFL) dan menjadi calon karyasiswa Program Beasiswa *Cost Sharing* Pusbindiklatren Bappenas Tahun 2024 dengan Pemerintah Provinsi Jawa Timur;
2. Program Beasiswa *Cost Sharing* Pusbindiklatren Bappenas Tahun 2024 dengan Pemerintah Provinsi Jawa Timur merupakan program beasiswa yang dirintis oleh Pusbindiklatren Bappenas kerja sama bersama Pemerintah Provinsi Jawa Timur dan Universitas Brawijaya pada program studi Magister Ilmu Ekonomi Universitas Brawijaya, yang dirancang agar karyasiswa mengikuti perkuliahan selama maksimal 18 (delapan belas) bulan;
3. Program Beasiswa *Cost Sharing* Pusbindiklatren Bappenas Tahun 2024 dengan Pemerintah Provinsi Jawa Timur dilaksanakan secara **cost sharing** sesuai dengan perjanjian kerja sama antara Pusbindiklatren Bappenas dengan Pemerintah Provinsi Jawa Timur;
4. Dalam rangka memenuhi kelengkapan administrasi, seluruh calon karyasiswa diwajibkan
 - a. Menyiapkan dokumen kelengkapan administrasi 5 (lima) surat sesuai format terlampir, terdiri dari (1) Surat Tugas, (2) Surat Izin Mengikuti Program Studi, (3) Surat Perjanjian, (4) Surat Pernyataan Penempatan Kembali, dan (5) Surat *Cost Sharing* diunggah di www.pusbindiklatren.bappenas.go.id/pemantauan
 - b. Mengunggah/upload Kartu Tanda Penduduk (KTP) dan dokumen pendukung lainnya dalam website Pusbindiklatren

Seluruh kelengkapan administrasi dibuat sebanyak 2 (dua) rangkap dengan rincian 1 (satu) asli cap basah dan 1 (satu) salinan cap basah (keduanya stempel basah) (diperkenankan menggunakan TTE dan E-Materai);

5. Seluruh peserta dalam daftar terlampir **diwajibkan mengirimkan** seluruh berkas pendaftaran dan kelengkapan administrasi Program Beasiswa *Cost Sharing* Pusbindiklatren Bappenas Tahun 2024 dengan Pemerintah Provinsi Jawa Timur beserta dengan seluruh kelengkapan berkas pendukung ke alamat Pusbindiklatren Bappenas, Jalan Proklamasi Nomor 70, Jakarta Pusat 10320 (Kelengkapan Berkas Beasiswa Pusbindiklatren Bappenas *Cost Sharing* Tahun 2024) **paling lambat diterima oleh Pusbindiklatren Bappenas pada 22 Agustus 2024;**
6. Seluruh calon karyasiswa diwajibkan untuk memenuhi ketentuan sebagai berikut
 - a. Bersedia menerima sanksi apabila Pusbindiklatren dan/atau Program Studi menemukan informasi yang berbeda mengenai: a) Status kepegawaian seperti masa kerja dan pangkat/golongan ruang; b) Status pendidikan terakhir baik yang telah selesai maupun yang sedang dijalani, misalnya calon penerima beasiswa Pusbindiklatren sudah berpendidikan S2 atau sedang mengikuti program S2 di tempat lain; dan c) Informasi lainnya yang tidak sesuai dengan syarat dan ketentuan yang telah ditetapkan oleh Pusbindiklatren Bappenas ataupun program studi
 - b. Tidak mengambil cuti akademis dengan alasan apapun selama mengikuti program pendidikan
 - c. Mengikuti semua prosedur dan ketentuan yang ditetapkan masing–masing program studi
 - d. Memberikan konfirmasi kepada Pusbindiklatren apabila tidak bersedia mengikuti program beasiswa Pusbindiklatren Bappenas yang ditandatangani serendah-rendahnya oleh Pejabat Eselon II yang menangani urusan kepegawaian (Badan Kepegawaian dan/atau Biro Sumber Daya Manusia) sesuai dengan jadwal penempatan terlampir dan/atau tidak mendapatkan izin dari atasan
7. Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mohon bantuan Saudara untuk segera menyampaikan informasi ini kepada karyasiswa yang tercantum dalam lampiran dan membantu proses pengurusan administrasi yang diperlukan.

Demikian disampaikan, atas perkenan Saudara dalam mendukung terlaksananya kegiatan tersebut, kami mengucapkan terima kasih.

Tembusan:

1. Sekretaris Kementerian PPN/Sekretaris Utama Bappenas;
2. Sekretaris Daerah Pemerintah Provinsi Jawa Timur;
3. Ketua Program Studi Magister Ilmu Ekonomi, Universitas Brawijaya;
4. PPK Program PPN X, Kementerian PPN/Bappenas.



Lampiran Surat Pemanggilan
Nomor : B-14588/P.01/DL.02.01/08/2024
Tanggal : 6 Agustus 2024

SURAT PERJANJIAN

BEASISWA PUSBINDIKLATREN BAPPENAS

Berdasarkan surat Kepala Pusat Pembinaan, Pendidikan dan Pelatihan Perencana Bappenas Nomor: tanggal, perihal:, bahwa saya telah diterima di dan direncanakan mulai kuliah pada bulan, 2024. Sehubungan dengan hal tersebut saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Jabatan/Pekerjaan :
Lembaga :
Alamat :

Menerangkan dengan sungguh-sungguh atas kehendak sendiri dan semata-mata untuk mendapat pendidikan dan pelatihan program gelar dengan menerima syarat-syarat dan berjanji akan memenuhi kewajiban-kewajiban yang tercantum dalam Peraturan Presiden Nomor 12 tahun 1961, Keputusan Menteri Pertama Nomor 224/MP/1961, dan Surat Edaran Menteri PAN dan RB Nomor 28 Tahun 2021 perihal Pengembangan Kompetensi bagi Pegawai Negeri Sipil Melalui Jalur Pendidikan.

Saya menyatakan dan berjanji :

1. Akan menegakkan dan mematuhi ketentuan dan prosedur yang telah ditetapkan bagi penerima beasiswa Pusbindiklatren;
2. Akan menghindari segala rupa perbuatan tercela baik sebagai pegawai tugas belajar maupun sebagai anggota masyarakat;
3. Akan mengikuti perkuliahan tanpa mengubah atau menambah bidang studi lainnya;
4. Akan selalu memberikan informasi perkembangan studi dan juga *upload* segala kelengkapan berkas yang dibutuhkan untuk lapor diri melalui aplikasi Simdiklat Pemantauan;
5. Bersedia mengisi kuesioner dan memberikan seluruh informasi yang dibutuhkan oleh Pusbindiklatren Bappenas selama dan setelah penyelenggaraan pendidikan;
6. Bersedia menerima sanksi apapun dari Pusbindiklatren jika: a) Dalam proses seleksi, penempatan, maupun selama mengikuti diklat ditemukan ketidaksesuaian data yang saya informasikan dalam Formulir Calon Penerima Beasiswa Pusbindiklatren dengan kriteria seleksi Pusbindiklatren yang tercantum dalam buku Panduan Penyelenggaraan Pendidikan dan Pelatihan Perencanaan dan Pelaksanaan Jabatan Fungsional Perencana; serta b) Melanggar ketentuan dan prosedur yang ditetapkan oleh Pusbindiklatren maupun oleh program studi;
7. Setelah menyelesaikan studi saya akan kembali bekerja sebagai pegawai negeri selama sekurang-kurangnya 1 (satu) kali masa studi saya (n tahun);

8. Akan mengembalikan seluruh biaya yang ditentukan oleh Pusbindiklatren kepada Kas Negara, jika: a) Terjadi kegagalan studi karena kelalaian saya; b) Mengundurkan diri selama masa studi berlangsung; atau c) Mengundurkan diri dari instansi kerja saya sebelum masa 2n terpenuhi;
9. Bertanggung jawab penuh atas penggunaan dana beasiswa termasuk namun tidak terbatas pada biaya seleksi, *tuition fee*, dan *living allowance*, bila telah dibayarkan oleh Pusbindiklatren maupun Pemerintah Provinsi Jawa Timur.

Jika saya melanggar ketentuan–ketentuan tersebut di atas, maka saya bersedia menerima hukuman sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan dan Peraturan Pemerintah Nomor 94 Tahun 2021 tentang Disiplin Pegawai Negeri Sipil dan Surat Edaran Menteri PAN dan RB Nomor 28 Tahun 2021 perihal Pengembangan Kompetensi bagi Pegawai Negeri Sipil Melalui Jalur Pendidikan.

Mengetahui,
Pimpinan Instansi (Minimal Eselon II)

Yang Berjanji,

(Cap Basah stempel)

(Tanda tangan dan Materai 10.000)

(.....)
NIP.

(.....)
NIP.

Mengetahui,
Kepala Pusbindiklatren Bappenas

Kepala Badan Kepegawaian Daerah
Pemerintah Provinsi Jawa Timur

(Tanda Tangan dan Cap Basah stempel)

(Tanda Tangan dan Cap Basah stempel)

Wignyo Adiyoso, Ph.D
NIP. 19690507 200112 1 001

.....
NIP.

KOP SURAT KANTOR YBS

SURAT TUGAS BELAJAR

NOMOR...../...../...../2024

Menimbang : a. bahwa.....
b. bahwa.....
Dasar : Surat Kepala Pusat Pembinaan, Pendidikan dan Pelatihan Perencana Bappenas Nomor : tanggal, perihal :,

Memberi Tugas:

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

Untuk melaksanakan tugas belajar pada program *S2 Cost Sharing* dengan Pemerintah Provinsi Jawa Timur:

Perguruan Tinggi :
Tingkat : Magister
Nama Program Studi :
Terhitung mulai :
Lama Studi :

Demikian untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya.

(nama kota),2024

Kepala Badan Kepegawaian Daerah*

(Cap Basah)

(.....)
NIP.

Tembusan:

1. Gubernur/Bupati/Walikota
2. Pimpinan Unit Kerja Ybs.
3. Kepala Pusbindiklatren, Kementerian PPN/Bappenas
4. PPK PPN X, Kementerian PPN/Bappenas

*Keterangan :

1. Kepala Badan Kepegawaian Daerah Provinsi/Kabupaten/Kota atau Kepala Biro Kepegawaian Kementerian/Lembaga atau unit kerja eselon II yang bertanggung jawab mengeluarkan surat tugas;
2. Format dapat menyesuaikan dengan ketentuan yang berlaku di masing-masing instansi;
3. Format Surat Tugas sesuai dengan Pedoman Tata Naskah Dinas Instansi Pemerintah yang tercantum dalam Peraturan Menteri PAN dan RB Nomor 80 Tahun 2012.

KOP SURAT KANTOR YBS

**SURAT IZIN
MENGIKUTI PROGRAM STUDI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

Dengan ini mengizinkan Saudara (.....) untuk mengikuti :

Program : Magister
Nama Program Studi :
Perguruan Tinggi :
Tahun Akademik :
Lama Studi :

Demikian surat pernyataan ini saya tandatangani untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(nama kota),2024

Pejabat yang Memberikan Izin,
Atasan Langsung (Minimal Eselon II)

(Cap Basah dan Materai 10.000)

(.....)
NIP.

KOP SURAT KANTOR YBS

Nomor : Kota Asal, Januari 2024
Lampiran :
Hal :

Kepada Yth.:

**Kepala Pusbindiklatren
Kementerian Perencanaan Pembangunan Nasional/Bappenas**

Sehubungan dengan surat Kepala Pusat Pembinaan, Pendidikan dan Pelatihan Perencana Bappenas Nomor : tanggal, perihal :, dengan ketentuan pembiayaan *cost sharing* untuk program gelar yang dikelola oleh Pusbindiklatren Bappenas, bersama ini kami mengusulkan keikutsertaan Sdr/Sdri. X, Y, Z dengan pengaturan biaya sebagai berikut:

NO	NAMA KARYASISWA	ITEM MANDATORY	ITEM VOLUNTARY	JUMLAH
1	X			
2	Y			
3	Z			

Demikian, mohon kami mendapat jawaban atas usulan kami tersebut di atas dalam waktu tidak terlalu lama. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Sekretaris Daerah

(Cap Basah)

(.....)
NIP.

Tembusan Yth.:

1. Gubernur/Bupati/Walikota;
2. Penyelenggara Diklat (Program Studi);
3. Sesmen PPN/Sestama Bappenas;
4. Karyasiswa diklat yang bersangkutan.

Catatan:

Mandatory : adalah porsi pendanaan yang menjadi **kewajiban** instansi asal berupa:a) Transport kedatangan dan kepulangan ke lokasi studi (kecuali ke luar negeri atau program *linkage*);b) Uang saku.

Voluntary : adalah porsi pendanaan yang secara **sukarela** akan ditanggung oleh instansi asal.

**SURAT PERNYATAAN
RENCANA PENEMPATAN KEMBALI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

menyatakan mengizinkan Saudara (.....) untuk mengikuti :

Program : Magister
Nama Program Studi :
Perguruan Tinggi :
Tahun Akademik :
Lama Studi :

Selanjutnya, setelah yang bersangkutan menyelesaikan program tersebut diatas, akan ditempatkan pada unit perencanaan atau unit kerja yang sesuai dengan kompetensi dan atau bidang studi yang ditempuh oleh yang bersangkutan.

Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(nama kota),2024

Yang Menyatakan,
Kepala Badan Kepegawaian/Biro SDM

(Cap Basah dan Materai 10.000)

(.....)

Tembusan:
Atasan langsung yang bersangkutan.

PEDOMAN UPLOAD KTP

1. Seluruh calon peserta yang telah memenuhi persyaratan untuk ditempatkan dipersilahkan untuk menuju website Pusbindiklatren Bappenas bagian pemantauan : www.pusbindiklatren.bappenas.go.id/pemantauan
2. Masukkan Username dan password (username dan password samadengan yang digunakan saat pendaftaran).



3. Jika sudah berhasil login, pilih **DATA DIRI**.



4. Lalu lengkapi sedetail mungkin data diri pada kolom yang telah disediakan. Jika sudah selesai, klik Submit. (Jika terdapat kendala dapat email ke pusbindiklatren@gmail.com)

Lampiran Surat Pemanggilan
Nomor : B-14588/P.01/DL.02.01/08/2024
Tanggal : 6 Agustus 2024

**DAFTAR NAMA CALON KARYASISWA *COST SHARING* PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BEASISWA PUSBINDIKLATREN BAPPENAS TAHUN 2024**

NO	NAMA	NIP	JABATAN	INSTANSI	PENEMPATAN
1	Dano Fotonni	199305052022041001	Penyusun Program Anggaran Dan Pelaporan	Badan Koordinasi Wilayah Malang	Magister Ilmu Ekonomi Universitas Brawijaya
2	Della Mifsiy Fransiska	199609262020122020	Penyuluh Pertanian Ahli Pertama	Dinas Pertanian Dan Ketahanan Pangan	
3	Fakhrudin	198908312020121006	Pengelola Teknologi Informasi	Badan Koordinasi Wilayah Bojonegoro	
4	Fitria Ika Nur Imayanti	199401182020122026	Pengelola Administrasi Pemerintahan	Badan Koordinasi Wilayah Bojonegoro	
5	I Made Ngurah Iswara Mahaputra Sriada	199506092022041001	Penyusun Program Anggaran Dan Pelaporan	Sekretariat Daerah Provinsi Jawa Timur	
6	Ismi Maulida Imaniah	199410132018012002	Pengolah Data	Dinas Kebudayaan Dan Pariwisata	
7	Jatu Mawar Widhiarti Putri	19900718 2014032003	Pengelola Keuangan	DPU Bina Marga	
8	Laely Rifatin	199112032015032004	Pengelola Program Dan Kegiatan	Badan Kepegawaian Daerah	
9	Mochammad Yasin Mubaroq	198807062019031007	Pengolah Data	Dinas Sosial	
10	Rafif Fariztiananda	200002252022081002	Pengelola Sistem Informasi Manajemen Kepegawaian	Badan Kepegawaian Daerah	