

SURAT EDARAN
Nomor: 0435/H6-02/07.06.2021

tentang:

**PENGUATAN PEMBELAJARAN PRAKTIKUM TATAP MUKA
TAHUN 2021**

Diberitahukan kepada mahasiswa tingkat akhir dan yang lulus di tahun 2021, bahwa untuk penguatan kompetensi mahasiswa akan diselenggarakan penguatan pembelajaran praktikum secara tatap muka pada tanggal **19 Juli – 27 Agustus 2021**, sehubungan dengan hal tersebut maka perlu diperhatikan beberapa hal sebagai berikut:

A. Peserta:

Peserta adalah mahasiswa tingkat akhir dan yang lulus di tahun 2021 serta telah mendapatkan persetujuan dari orang tua/wali (form terlampir). Bagi mahasiswa yang akan mengikuti **diwajibkan** untuk mendaftar dan mengunggah surat pernyataan persetujuan dari orang tua/wali mahasiswa melalui link: <https://tinyurl.com/DaftarPraktekLuring> paling lambat **30 Juni 2021**.

B. Persiapan:

1. Sivitas akademika dan tenaga kependidikan yang akan melakukan aktivitas di kampus harus dalam keadaan sehat. Bagi yang memiliki penyakit penyerta (*comorbid*), harap dapat mengelola dan mengontrol kesehatannya.
2. Mahasiswa yang akan mengikuti penguatan pembelajaran praktikum harus bebas covid, dengan menunjukkan bukti hasil tes swab antigen yang dilakukan 2x24 jam sebelum praktek pertama kali, dan wajib mengunggah hasilnya ke link: <https://tinyurl.com/BebasCovidUSB>.
3. Mahasiswa yang akan melakukan aktivitas di kampus **diwajibkan** terlebih dahulu mengisi form resiko melalui link: https://bit.ly/usb_cek.

C. Pelaksanaan:

1. Sivitas akademika dan tenaga kependidikan wajib mengenakan masker, selalu mencuci tangan dan menggunakan *hand sanitizer* yang telah disediakan.
2. Petugas Satpam wajib melakukan pengecekan suhu tubuh, apabila suhu tubuh **tidak lebih 37,5°C**. maka sivitas akademika dan tenaga kependidikan diperkenankan masuk lingkungan kampus, apabila suhu tubuh **> 37,5°C**, tidak diijinkan masuk.
3. Laboran/mahasiswa wajib mengenakan masker medis dan jas praktikum selama melaksanakan kegiatan di Laboratorium Universitas Setia Budi.
4. Mahasiswa tidak diperkenankan saling tukar/meminjamkan jas praktikum dan alat praktikum.
5. Mahasiswa selama di dalam kampus dan dalam kehidupan bermasyarakat **diwajibkan** mengikuti protokol Kesehatan Covid-19
6. Setelah selesai melakukan proses pembelajaran mahasiswa **diwajibkan** untuk langsung pulang ke rumah/kost masing-masing.
7. Bila mahasiswa merasakan kondisinya kurang sehat dan tidak bisa mengikuti pembelajaran maka agar memberitahukannya ke Satuan Tugas Pencegahan Penyebaran Gugus Tugas Covid 19 USB, dengan nara hubung sebagai berikut:

No	Fakultas/Unit	Nama	No. WhatsApp
1.	Farmasi	apt. Fransiska Leviana, S.Farm. M.Sc.	0813 2808 6698
2.	Ilmu Kesehatan	Rahmat Budi Nugroho, S.Si., M.Sc.	0856 2907 900
3.	Psikologi	Patria Mukti, S.Psi., M.Si.	0856 4710 4211
4.	Ekonomi	Yunus Harjito, S.E., M.Si.	0857 2533 6704
5.	Teknik	Anita Indrasari, S.T., M.Sc.	0813 2961 3593
6.	Ketua Satgas Covid-19	dr. Lucia Sincu Gunawan, M. Kes.	0816 674 427
7.	Komandan KSR	Ika Wahyu Noviana	0823 3293 2249

D. Lain-lain:

1. Apabila ditemukan kasus konfirmasi positif Covid-19, pemimpin perguruan tinggi akan menghentikan sementara penguatan pembelajaran praktikum secara tatap muka sampai kondisi dinyatakan aman dan kondusif kembali.
2. Kegiatan penguatan pembelajaran praktikum secara tatap muka bisa diselenggarakan apabila telah mendapatkan izin dari Pemerintah Kota Surakarta.

Demikian surat edaran ini disampaikan, semoga Tuhan senantiasa melimpahkan rahmat dan perlindungan-Nya kepada kita semua.

Surakarta, 7 Juni 2021

Rektor,



Dr. Ir. Djoni Tarigan, MBA., M.Th.

Tembusan:

1. Para Wakil Rektor
2. Para Dekan
3. Kepala UPT Laboratorium
4. Para Ketua Program Studi

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI MAHASISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Alamat :

.....

Selaku orang tua / wali dari mahasiswa

Nama :

NIM :

Fakultas :

Program Studi :

Dengan ini menyatakan:

1. Saya menyetujui pelaksanaan pembelajaran praktikum tatap muka di Universitas Setia Budi pada tanggal **19 Juli – 27 Agustus 2021**.
2. Selaku orang tua/wali, saya mengizinkan mahasiswa sebagaimana tersebut di atas untuk mengikuti pembelajaran praktikum tatap muka di Universitas Setia Budi.
3. Saya bersedia mengikuti seluruh ketentuan maupun protokol kesehatan yang ditetapkan oleh sekolah dalam rangka menciptakan pembelajaran tatap muka yang aman bagi seluruh civitas akademika Universitas Setia Budi.
4. Saya berkomitmen melakukan peran dan tanggung jawab saya selaku orang tua/wali dalam rangka ikut mendukung pelaksanaan pembelajaran tatap muka yang aman bagi seluruh civitas akademika Universitas Setia Budi.
5. Saya bersedia untuk bekerja sama dengan kampus Universitas Setia Budi dalam rangka ikut mensukseskan pembelajaran praktikum tatap muka yang aman bagi seluruh civitas akademika Universitas Setia Budi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

....., Juni 2021
Hormat saya,



.....