**LAMPIRAN FORMAT PROPOSAL**

**Lampiran 1.1 Halaman Cover**

**Logo Instansi**

**PROPOSAL PENELITIAN TINDAKAN BIMBINGAN DAN KONSELING**

**JUDUL PROPOSAL**

**..................................................................................................................................**

**DIUSULKAN OLEH:**

**......................................**

**NAMA INSTANSI**

**KOTA**

**TAHUN**

**CONTOH RENCANA PELAKSANAAN LAYANAN**

**BIMBINGAN KELAS BESAR/LINTAS KELAS**

**SEMESTER..... (GANJIL/GENAP) TAHUN PELAJARAN....**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | Komponen Layanan |  |
| B | Bidang Layanan |  |
| C | Topik Layanan |  |
| D | Fungsi Layanan |  |
| E | Tujuan Umum |  |
| F | Tujuan Khusus |  |
| G | Sasaran layanan |  |
| H | Materi |  |
| I | Waktu |  |
| J | Sumber |  |
| K | Metode/ Teknik |  |
| L | Media/Alat |  |
| M | Pelaksanaan |
|  | 1. **Tahap Awal/Pendahuluan**
 |
| 1. Pernyataan Tujuan
 |  |
| 1. Penjelasan tentang kegiatan
 |  |
| 1. Mengarahkan kegiatan (konsolidasi)
 |  |
| **2.** **Tahap Peralihan (Transisi)** |
|  |
| 1. **Tahap Inti**
 |
| 1. Kegiatan peserta didik
 |  |
| 1. Kegiatan guru Bimbingan dan Konseling
 |  |
| 1. **Tahap Penutup**
 |  |
|  |
| N | Evaluasi |  |
|  | 1. Evaluasi Proses
 |  |
| 1. Evaluasi Hasil
 |  |
| O | Lampiran | 1. Lampiran Materi Layanan
2. Lampiran Media Layanan
3. Instrumen Evaluasi Proses
4. Instrumen Evaluasi Layanan
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui : |  |
| Kepala Sekolah, | Guru BK/ Konselor, |
| NIP |  NIP |

**CURRICULUM VITAE**

**A. IDENTITAS**

 1. Nama lengkap :

 2. Pangkat/Golongan :

 3. Jabatan :

 4. Umur :

 5. Jenis kelamin :

 6. Pendidikan tertinggi :

 7. Bidang Keahlian Utama :

 8. Fakultas/Jurusan/Program studi :

 9. Mengajar Mata Pelajran :

 10. Alamat :

 a. Alamat rumah : ---------------------------------------------------- ----------------------------------------------

 Telp: -------------------------Fax-------------------

 Telex: -----------------------------------------------

 b. Alamat Kantor : ---------------------------------------------------------

 Telp:-------------------- Fax ---------------

 Telex

B. PENDIDIKAN/PENATARAN/PELATIHAN PENELITIAN

 1. Sebagai Penatar/Pelatih

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Tahun** | **Lembaga** | **Materi yang disampaikan** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Sebagai Peserta Penataran/Pelatihan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Tahun** | **Lembaga Penyelenggara** | **Jenis/Tk, Penataran/Pelatihan** |
|  |  |  | Pemula atau lanjut I atau lanjut II |
|  |  |  |  |

C. PENGALAMAN MENELITI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Judul** | **Status Peneliti** | **Sponsor** | **Tahun** | **Lama Meneliti** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

D. Sekolah dan Guru/Konselor yang Berkolaborasi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Sekolah** | **Guru yg terlibat** | **Mt. Pel./yg di PTK kan** | **Keterangan** |
|  |  |  |  |  |