



RS Gunung Maria
Tomohon

PELAKSANAAN KERJASAMA

(Implementation of Arrangement)

ANTARA

PROGRAM STUDI TEKNIK INFORMATIKA
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS NEGERI MANADO

DAN

RUMAH SAKIT GUNUNG MARIA TOMOHON

TENTANG

PELAKSANAAN KERJASAMA PROGRAM MAGANG DAN RISET MERDEKA
BELAJAR KAMPUS MERDEKA

Nomor : 2756 /UN41.2/KS/2025

Nomor : 2052/RSGM/PKS/XI/2025

Pada hari ini, Senin, tanggal 01 bulan November tahun 2025 bertempat di Tondano, kami yang bertanda tangan di bawah ini:

- I. Nama : Kristofel Santa, S.ST, M.MT
Jabatan : Koordinator Program Studi Teknik Informatika
Alamat : Jl. Kampus Unima, Tonsaru, Kecamatan Tondano Selatan, Sulawesi Utara

Dalam hal ini bertindak atas nama Program Studi Teknik Informatika Fakultas Teknik Universitas Negeri Manado, selanjutnya dalam pelaksanaan kerja sama ini disebut **PIHAK PERTAMA**;

- II. Nama : Dr. Frankly O. Palendeng, MARS, FISQUA
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Gunung Maria Tomohon
Alamat : Jl. Sejahtera No.282, Kolongan, Kec. Tomohon Tengah, Kota Tomohon, Sulawesi Utara

Dalam hal ini bertindak atas nama Rumah Sakit Gunung Maria Tomohon selanjutnya dalam pelaksanaan kerja sama ini disebut **PIHAK KEDUA**.

PIHAK PERTAMA dan **PIHAK KEDUA** secara bersama-sama selanjutnya disebut **PARA PIHAK**.

PARA PIHAK sepaham dan sepakat untuk melaksanakan kerjasama implementasi program Magang dan Riset Merdeka Belajar Kampus Merdeka serta bersama-sama menyusun Rancangan Pelaksanaan Kegiatan yang diatur dalam pasal-pasal sebagai berikut:

PASAL 1 MAKSUD DAN TUJUAN

1. Maksud Nota Pelaksanaan Kerjasama ini adalah untuk melaksanakan program kerjasama yang telah disepakati dalam Nota Kesepahaman (Memorandum of Understanding) dan/atau Nota Perjanjian Kerjasama (Memorandum of Agreement) antara Program Studi Teknik Informatika dan Rumah Sakit Gunung Maria Tomohon
2. Tujuan Nota Pelaksanaan Kerjasama ini adalah sebagai panduan pelaksanaan kegiatan atas program kerjasama yang telah disepakati.

PASAL 2 RUANG LINGKUP

Ruang lingkup Perjanjian Kerjasama ini meliputi :

1. Penyelenggaraan Pendidikan dan Penelitian
2. Penyelenggaraan Program Praktek/Magang
3. Pengambilan Data dan Konsultasi Program Institusi di Rumah Sakit

PASAL 3 JADWAL KEGIATAN

1. Pelaksanaan kegiatan implementasi program Magang dan Riset Merdeka Belajar Kampus Merdeka dapat dilakukan sewaktu-waktu sesuai kebutuhan dari **PIHAK** yang mengusulkan
2. Bentuk kegiatan dan tempat pelaksanaan kegiatan menyesuaikan skema kegiatan Pendidikan dan Penelitian, Program Magang, dan Pengambilan Data dan Konsultasi Program Institusi

PASAL 4 JANGKA WAKTU

1. Pelaksanaan kerjasama ini berlaku untuk jangka waktu 2 (dua) tahun terhitung sejak ditandatangani Pelaksanaan Kerjasama ini dan dapat diperpanjang berdasarkan kesepakatan **PARA PIHAK**.
2. Pelaksanaan Kerjasama sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan secara tertulis oleh salah satu pihak yang menghendaki perpanjangan kepada pihak lainnya paling lambat 3 (tiga) bulan sebelum berakhirnya Pelaksanaan Kerjasama ini.



PASAL 5 PEBIAYAAN

Komponen tarif kegiatan adalah sebagai berikut :

a. Mahasiswa

- Pendaftaran & Id Card Rp. 75.000.-
- Alat Praktik Rp. 50.000.-/bulan
- Bimbingan/Pendampingan Teknis :
Rp. 250.000 untuk 1 minggu s/d 1 bulan
Rp. 350.000 untuk 1 bulan s/d 2 bulan
Rp. 450.000 untuk 2 bulan s/d 3 bulan
Rp. 550.000 untuk 3 bulan s/d 5 bulan
Rp. 650.000 untuk lebih dari 4 bulan

b. Biaya untuk penelitian

- Surat ijin penelitian Rp. 100.000.-
- Surat ijin pengambilan data Rp. 100.000.-
- Surat Keterangan selesai penelitian Rp. 100.000.-
- Penggunaan Sarana/Alat Praktek Rp. 50.000.-
- Konsultasi/pembimbingan Rp. 50.000.-/ x pertemuan

PASAL 6 PENGAKHIRAN

Pengakhiran Pelaksanaan Kerjasama ini dapat dilakukan, karena waktu Perjanjian telah selesai sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4, atau adanya pengakhiran oleh salah satu pihak dengan memberitahukan secara tertulis sekurang-kurangnya 6 (enam) bulan sebelumnya, dan telah mendapatkan persetujuan pihak lainnya.

PASAL 7 KEADAAN KAHAR/FORCE MAJEURE

1. **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** tidak bertanggung jawab atas keterlambatan atau kegagalan dalam memenuhi Perjanjian ini, baik langsung maupun tidak langsung dikarenakan oleh keadaan *Force Majeure*, yakni keadaan di luar kendali dan kemampuannya.
2. Dalam hal terjadinya *Force Majeur* sebagaimana dimaksud ayat (1) sehingga mempengaruhi pelaksanaan kewajiban salah satu pihak, maka pihak yang mengalami keadaan *Force Majeur* wajib memberitahukan secara tertulis mengenai terjadinya *Force Majeur* kepada pihak lainnya selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari kerja terhitung sejak terjadinya *Force Majeur* dimaksud;



3. Apabila dalam 10 (sepuluh) hari kerja sejak diterimanya pemberitahuan sebagaimana dimaksud ayat 2 belum atau tidak ada tanggapan dari pihak yang menerima pemberitahuan, maka adanya peristiwa dimaksud dianggap telah disetujui oleh pihak yang menerima pemberitahuan;
4. Pihak yang mengalami *Force Majeur* harus melaksanakan kembali kewajibannya sesuai dengan Perjanjian setelah *Force Majeure* berakhir;
5. Keadaan *Force Majeure* yang menyebabkan kelambatan pelaksanaan Perjanjian ini baik sebagian maupun seluruhnya tidak merupakan alasan untuk pengakhiran atau pembatalan Perjanjian akan tetapi hanya merupakan alasan untuk menangguhkan Perjanjian sampai keadaan *Force Majeure* berakhir.

PASAL 8 KORESPONDENSI

1. Segala pemberitahuan yang disyaratkan atau diperkenankan menurut Pelaksanaan Kerjasama ini harus dibuat secara tertulis dan dikirim melalui kurir, jasa pos, faksimili atau teleks kepada alamat-alamat di bawah ini :
 - a. **PIHAK PERTAMA**
Program Studi Teknik Informatika Fakultas Teknik Universitas Negeri Manado
Jl. Kampus Unima, Tonsaru, Kecamatan Tondano Selatan, Sulawesi Utara
U.p. : Kristofel Santa, S.ST, M.MT
E-mail : teknikinformatika@unima.ac.id
 - b. **PIHAK KEDUA :**
Rumah Sakit Gunung Maria Tomohon
U.p. : Dr. Frankly Palendeng, MARS, FISQUA
E-mail : rsgunungmaria@yahoo.co.id
2. Surat/pemberitahuan dianggap telah diterima :
 - a. Dalam waktu 5 (lima) hari kerja setelah surat/pemberitahuan tersebut dikirim melalui pos tercatat atau;
 - b. Pada saat surat/pemberitahuan itu dikirimkan apabila dikirim melalui perusahaan ekspedisi atau melalui kurir intern masing-masing pihak dengan catatan surat/pemberitahuan dimaksud dianggap sudah diterima jika ada bukti tanda terima yang ditandatangani **PARA PIHAK** atau wakilnya yang sah, termasuk tanda tangan dari personil masing-masing pihak di bagian penerimaan surat.
3. Jika **PARA PIHAK** bermaksud mengubah alamat, pemberitahuan perubahan alamat tersebut harus disampaikan secara tertulis kepada pihak lainnya dan sudah harus diterima oleh pihak lainnya paling lambat 14 (empat belas) hari kerja sebelum tanggal perubahan alamat yang dikehendaki. Apabila pemberitahuan tertulis tersebut tidak pernah diterima oleh pihak lainnya maka



alamat sebagaimana tersebut di atas secara hukum adalah alamat yang sah dan berlaku.

PASAL 9 AMANDEMEN

Setiap perubahan yang akan dilakukan serta hal-hal yang belum diatur atau belum cukup diatur dalam Perjanjian ini akan ditetapkan kemudian secara musyawarah oleh **PARA PIHAK** serta akan dituangkan dalam suatu Perjanjian Tambahan (Amandemen) yang merupakan bagian dan satu kesatuan yang tidak terpisahkan dari perjanjian ini.

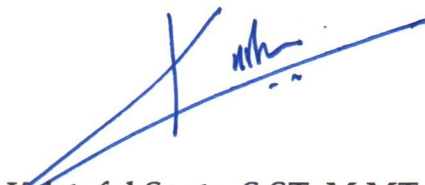
PASAL 10 PENYELESAIAN PERSELISIHAN

Apabila di kemudian hari terjadi perselisihan dalam penafsiran atau pelaksanaan ketentuan-ketentuan dari Perjanjian ini, maka **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** sepakat terlebih dahulu menyelesaikan secara musyawarah;

PASAL 11 PENUTUP

Demikian Pelaksanaan Kerjasama ini ditandatangani dan dibuat dalam rangkap 2 (dua) masing-masing bermaterai cukup dan mempunyai kekuatan pembuktian yang sama bagi **PARA PIHAK**.

PIHAK PERTAMA



Kristofel Santa, S.ST, M.MT
(Koordinator Program Studi
Teknik Informatika)

PIHAK KEDUA



Dr. Frankly O. Palendeng, MARS, FISQUA
(Direktur Rumah Sakit
Gunung Maria Tomohon)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Josua S. Tambanaung

NIM : 23210014

Program Studi : S1 Teknik Informatika

Fakultas : Teknik

Alamat : Jl. Unima Pangeran Limboro, Tounsaru, Kec.Tondano
Selatan.,Kab.,Minahasa, Sulawesi Utara

No. HP : 089697985328

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya bersedia dan bertanggung jawab sepenuhnya terhadap project yang saya buat di RS. Gunung Maria Tomohon.
2. Saya berkomitmen untuk menyelesaikan project tersebut sesuai ketentuan, jadwal, serta standar yang telah ditetapkan oleh pihak Rumah Sakit maupun Program Studi Teknik Informatika.
3. Saya bersedia tidak menerima transkrip nilai apabila saya tidak menaati, mengabaikan, atau tidak menyelesaikan project yang telah ditetapkan.
4. Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tondano, 24 November 2025

Yang membuat pernyataan,



Josua S. Tambanaung