

## **FORMULIR PENDAFTARAN**

**PROGRAM MAGISTER**

# Jl. Mayjend Haryono 169 Malang 65145

Telp. : 0341-571260 Faks. : 0341-580801

E-mail : ppsub@ub.ac.id

Home page : www.ppsub.ub.ac.id

# **FORMULIR INI DAPAT DIPERBANYAK SENDIRI**

# **PROGRAM**

# **E:\Logo\PASCABARU.pngPASCASARJANA**

## Universitas Brawijaya

### **FORMULIR PENDAFTARAN (S2)**

 1. Nama Lengkap

 2. Tempat & Tanggal Lahir tgl. bln. thn.

 3. Jenis Kelamin Laki-laki Perempuan

 4. Golongan Darah A B O AB

 5. Alamat Rumah

 No.Telp. NO. HP

 6. Instansi

 7. NIP

 8. Pangkat/Golongan

 9. Alamat Instansi

 No.Telp.

 10. Pengalaman Pendidikan

 Perguruan Tinggi Fakultas Jurusan Tanggal Lulus IPK S1

 11. Karya Ilmiah Ada (lampirkan) judul Tidak ada

 12. Program Studi Pilihan Program Magister Pengelolaan Sumberdaya Alam

 Program Magister Kajian Perempuan

 Program Magister Studi Ketahanan Nasional

 13. Kekhususan Studi

 14. Kelas Pagi Sore

 15. Pengajuan Lamaran ke Program Pascasarjana Universitas Brawijaya

 Belum Pernah Pernah, pada tahun

 16. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik

 Nama Jabatan Alamat

a.

b.

 17. Sumber Biaya Sendiri Instansi BPPS

 Lain-lain, sebutkan

 - - 2015

18. Pilih Ukuran Almamater

 dan Jaket S M L XL XXL Yang lain

 Tanda Tangan & Nama Terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai

 - Tulis dengan huruf balok dan menggunakan tinta hitam FL/S2/2015/01

# **PROGRAM**

# **E:\Logo\PASCABARU.pngPASCASARJANA**

## Universitas Brawijaya

### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S2)**

 1. Nama Pelamar

 2. Minat Program Studi

 3. Kekhususan Studi

 4. Pengenalan terhadap Pelamar : - sebagai mahasiswa selama tahun

 - sebagai bawahan selama tahun

 - sebagai kolega selama tahun

 5. Penilaian akademik terhadap pelamar untuk mengikuti program pendidikan

 Hal-hal yang dianggap kuat

 Hal-hal yang dianggap lemah

 6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan pelamar akan,

 berhasil dengan memuaskan

 cukup cakap untuk mengikuti pendidikan

 memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

 7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar,

 bersedia memberikan pertimbangan

 tidak bersedia memberikan pertimbangan

 8. Identitas Pemberi Rekomendasi

 Nama Lengkap

 Jabatan

 Alamat

 No.Telp.

 - - 2015

 Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai

 - Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup FL/S2/2015/02

# **PROGRAM**

# **E:\Logo\PASCABARU.pngPASCASARJANA**

## Universitas Brawijaya

### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S2)**

 1. Nama Pelamar

 2. Minat Program Studi

 3. Kekhususan Studi

 4. Pengenalan terhadap Pelamar : - sebagai mahasiswa selama tahun

 - sebagai bawahan selama tahun

 - sebagai kolega selama tahun

 5. Penilaian akademik terhadap pelamar untuk mengikuti program pendidikan

 Hal-hal yang dianggap kuat

 Hal-hal yang dianggap lemah

 6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan pelamar akan,

 berhasil dengan memuaskan

 cukup cakap untuk mengikuti pendidikan

 memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

 7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar,

 bersedia memberikan pertimbangan

 tidak bersedia memberikan pertimbangan

 8. Identitas Pemberi Rekomendasi

 Nama Lengkap

 Jabatan

 Alamat

 No.Telp.

 - - 2015

 Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai

 - Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup FL/S2/2015/02

### **PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN S2**

 Yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama

 NIP

 Jabatan

 Instansi

 Menugaskan kepada :

 Nama

 NIP

 Jabatan

 Instansi

Untuk mengikuti program pendidikan pascasarjana (S2) di Program Pascsarjana Universitas Brawijaya.

Untuk menjamin kelancaran aktivitas selama mengikuti program pendidikan tersebut, yang bersangkutan dibebaskan dari tugas-tugas di Instansi/Lembaga.

 - - 2015

Catatan : - Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam

 FL/S2/2015/03

### **PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA**

### **PENDIDIKAN PASCASARJANA (S2)**

 Yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama

 NIP

 Jabatan

 Instansi

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa program magister di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya Tahun Akademik 2011/2011 maka,

Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya

Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya

Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor

Saya berharap memperoleh beasiswa dari

 - - 2015

 Menyetujui

 Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor, Pelamar,

 Tanda Tangan & Nama Terang Tanda Tangan & Nama Terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai

 - Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam FL/S2/2015/04