

FORMULIR PENDAFTARAN CALON MAHASISWA PROGRAM DOKTOR



No. Seleksi :

Nama Lengkap :
Tempat/Tanggal Lahir :
Tempat Seleksi :
Gelar Akademik :
Pilihan 1 (Program Studi) :
Pilihan 2 (Program Studi) :



KELENGKAPAN PENDAFTARAN

1. Foto copy Ijazah Pendidikan terakhir yang telah disahkan oleh yang berwenang,
2. Foto copy Transkrip Akademik yang telah disahkan oleh yang berwenang, bagi lulusan Perguruan Tinggi swasta harus menyertakan hasil ujian negara,
3. Foto copy Karya Ilmiah terbaik yang dihasilkan selama 5 tahun terakhir. Bila penelitian lampirkan ringkasannya (*bagi yang memilikinya*),
4. Rencana penelitian yang akan dilakukan yang dijelaskan secara singkat (\pm 3 halaman) permasalahan dan signifikasinya,
5. Rekomendasi akademik dari 2 orang dosen yang pernah membimbing atasan, dari atau studi dalam (*tersedia dalam formulir pendaftaran*),
6. Pernyataan dukungan/ijin atasan tempat kerja (*tersedia dalam formulir pendaftaran*),
7. Pas Foto berwarna ukuran 3 x 4 sebanyak 3 lembar,
8. Tanda bukti pembayaran pendaftaran.
9. TOR penelitian disertasi (*Judul, latar belakang, masalah, tujuan dan kegunaan, teori, metode penelitian, referensi*), (*lampiran tersendiri*)

Kupang,.....

Petugas pendaftaran,

.....

PERMOHONAN MENGIKUTI PENDIDIKAN PROGRAM PASCASARJANA

Yang bertandatangan dibawah ini :

.....
(nama dengan gelar akademik, penulisan gelar akademik dibelakang nama) (NIP/NIK)

.....
(pekerjaan)

Mengajukan permohonan agar dapat mengikuti Pendidikan Jenjang Doktor (S3) pada Program Pascasarjana Universitas Nusa Cendana

Program studi/konsentrasi yang ingin diikuti adalah :

Pilihan I : Program Studi :

Pilihan II : Program Studi :

Sumberbiaya :

1. Mengharapkanbeasiswadaribeasiswapendidikan

Pascasarjana – dalamnegeri (BPP-DN)

Pengirim

Penyelenggara

2. Bersediamenanggungseluaribiayapendidikanselamabelajar di PPs Undana

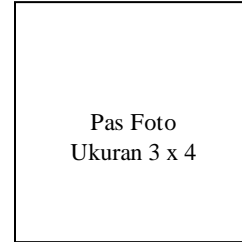
3.

..... Sponsor
akanmenanggungseluaribiayapendidikanselamabelajar di PPs Undana

.....

Pemohon,

.....



RIWAYAT HIDUP

I. DATA PRIBADI

1. Nama : _____
- a. Tempat/Tgl. Lahir : _____
- b. NIP/NIK : _____
- c. Pangkat/Gol./Ruang : _____
- d. KARPEG : _____
- e. JenisKelamin : _____
- f. Agama : _____
- g. Status Perkawinan : (Belumkawin/Kawin/Janda/Duda*) _____
- h. Nama Ayah : _____
- Pendidikan Ayah : _____
- Pekerjaan Ayah : _____
- i. Namalbu : _____
- Pendidikanlbu : _____
- Pekerjaanlbu : _____
- Jumlahadik :Jumlahkakak :
- j. Pekerjaan/Jabatan : _____
- k. Instansi : _____
- l. AlamatInstansi : _____
- Jalan : _____
- Kota/Kab : _____ KodePos : _____
- Provinsi : _____ Tlp. Fax : _____

*) Coret yang tidaksesuai

Alamat rumah : _____
Kelurahan : _____
Kecamatan : _____ RT: _____ RW: _____
Kota/Kab : _____ Kode Pos _____
: Tlp : _____ HP : _____
Email : _____

II. PENDIDIKAN

Ijazah Perguruan Tinggi yang sudah diperoleh :

1. Pendidikan Sarjana

Nama Perguruan Tinggi : _____
(Jangandisingkat) _____
Status Perguruan Tinggi : Negeri/Swasta/Luar – Negeri*)
Status Akreditasi : Terakreditasi/Belum terakreditasi*)
Fakultas : _____
Jurusan/Program Studi : _____
Jalur Penyelesaian Studi : _____
IPK/Yudisium : _____
Tahun Lulus : _____

2. Pendidikan Pascasarjana

Nama Perguruan Tinggi : _____
(Jangandisingkat) _____
Status Perguruan Tinggi : Negeri/Swasta/Luar – Negeri*)
Status Akreditasi : Terakreditasi/Belum terakreditasi*)
Fakultas : _____
Jurusan/Program Studi : _____
Jalur Penyelesaian Studi : _____
IPK/Yudisium : _____
Tahun Lulus : _____

*) Coret yang tidak sesuai

**) Diisilengkap dengannomor rumah

**PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK
UNTUK MENGIKUTI PENDIDIKAN PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS NUSA CENDANA
(REKOMENDASI AKADEMIK)**

1. Nama lengkap pendaftar : _____

2. Program Studi yang akan diikuti : _____

3. Jenjang : Doktor (S3)

4. Lama mengenal pelamar

a. Sebagai mahasiswa : Selama Tahun

b. Sebagai bawahan : Selama Tahun

c. Sebagai kolega : Selama Tahun

5. Kelayakan akademik pendaftar untuk mengikuti program pendidikan

a. Hal – hal yang dianggap kuat :

b. Hal – hal yang dianggap lemah :

6. Pemberi rekomendasi

Nama :

Jabatan :

Alamat :

Telepon :

.....,

Pemberi rekomendasi,

Catatan :

Lemba ga Penilaian Kelayakan Akademik untuk mengikuti Pendidikan Program Pascasarjana (rekomendasi) ini setelah diisi dimasukkan dalam amplop tertutup dan dilampirkan sebagai kelengkapan pendaftaran.

**PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK
UNTUK MENGIKUTI PENDIDIKAN PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS NUSA CENDANA
(REKOMENDASI AKADEMIK)**

1. Nama lengkap pendaftar : _____
2. Program Studi yang akan diikuti : _____
3. Jenjang : Doktor (S3)
4. Lama mengenal pelamar
 - a. Sebagai mahasiswa : Selama Tahun
 - d. Sebagai bawahan : Selama Tahun
 - e. Sebagai kolega : Selama Tahun
5. Kelayakan akademik pendaftar untuk mengikuti program pendidikan
 - a. Hal – hal yang dianggap kuat :

 - b. Hal – hal yang dianggap lemah :

6. Pemberi rekomendasi
 - Nama :
 - Jabatan :
 - Alamat :
 - Telepon :

.....,

Pemberi rekomendasi,

Catatan :

Lemba ga Penilaian Kelayakan Akademik untuk mengikuti Pendidikan Program Pascasarjana (rekomendasi) ini setelah di isi dimasukkan dalam amplop tertutup dan dilampirkan sebagai kelengkapan pendaftaran.

**PERNYATAAN PENUGASAN/IZIN
ATASAN YANG BERWENANG**

Dalam rangka peningkatan kualitas sumber daya manusia, dengan ini kami menugaskan/mengizinkan kepada saudara

Nama :
NIP/NIK/No. Peg Yayasan :
Pekerjaan/Jabatan :
Instansi tempat bekerja :

Untuk mengikuti pendidikan di Program Pascasarjana Universitas Nusa Cendana pada jenjang Doktor (S3)

.....,

Pimpinan/Instansi/Lembaga
