

Alamat:

Jl. Dr. Soeparno Karangwangkal
Purwokerto, Jawa Tengah 53123

Telp: (0281) 641628

Fax : (0281) 635234

Website : <http://pasca.unsoed.ac.id>

Email : pasca@unsoed.ac.id



FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM S3

**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
PROGRAM PASCASARJANA
PURWOKERTO**

SYARAT LAMARAN

1. Pelamar mengisi formulir lamaran dilengkapi lampiran-lampiran yang diminta.
2. Formulir lamaran ditulis dengan huruf cetak warna hitam.
3. Isikan tanda X pada kotak yang sesuai.
4. Membayar biaya administrasi pelamaran sebesar Rp. 500.000,- ke Bank dengan menggunakan pengantar dari pendaftaran *online* di <http://spmb.pasca.unsoed.ac.id>
5. Formulir lamaran beserta lampiran dikirimkan kepada:

**Direktur Program Pascasarjana
Universitas Jenderal Soedirman
Jl. Dr. Soeparno Karangwangkal
Purwokerto 53123**

Catatan: Lamaran yang dikirim tidak lengkap, tidak akan diproses

LAMPIRAN FORMULIR LAMARAN

1. Foto Copy ijazah dan transkrip akademik program S2 dari semua lulusan bidang ilmu studi yang terakreditasi dan dilegalisir.
2. Foto Copy Sertifikat Test Potensi Akademik (TPA) OTO Bapenas dengan skor minimal 500.
3. Foto Copy Sertifikat TOEFL Institusional dengan skor minimal 475
4. Outline penelitian (*maksimal 3 halaman*)
5. Surat referensi 2 buah
6. Surat pernyataan kesanggupan memenuhi peraturan
7. Surat pernyataan jaminan biaya
8. Surat izin belajar bagi yang sudah bekerja.
9. Slip pembayaran biaya pendaftaran,-
10. Pas foto terbaru berwarna ukuran 4 x 3 dan 2 x 3 masing-masing dua lembar

I. DATA UTAMA

No Pendaftaran : (Diisi oleh panitia)
PROGRAM S3
YANG DIPILIH :

NAMA LENGKAP :
(dengan gelar akademik)

TEMPAT/ TANGGAL LAHIR :

ALAMAT RUMAH :
(Untuk korespondensi)

Kota : Kode Pos
Nomor Telepon : (.....)..... No. HP

JENIS KELAMIN: STATUS PERKAWINAN: GOLONGAN DARAH:

Laki-Laki

Kawin

A B

Perempuan

Tidak Kawin

AB O

Duda/ Janda

AGAMA:

Islam

Kristen

Katholik

Hindu

Budha

PEKERJAAN:

PNS

TNI/ POLRI

Swasta

Belum Bekerja

JENIS PEKERJAAN:

Dosen

Bukan Dosen

NAMA INSTANSI :

JABATAN :

ALAMAT :

Kota : Kode Pos

Nomor Telepon : (.....)..... No Fax.....

II. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

JENJANG SARJANA

NAMA PERGURUAN TINGGI :
.....

AKREDITASI :

STATUS : Negeri Swasta

FAKULTAS :

JURUSAN/ PROGRAM STUDI :

PERINGKAT AKREDITASI PS :

TAHUN LULUS :

IPK :Dari skala.....

JUDUL SKRIPSI :
.....
.....

JENJANG MASTER

NAMA PERGURUAN TINGGI :
.....

STATUS : Negeri Swasta

AKREDITASI :

FAKULTAS :

JURUSAN/ PROGRAM STUDI :

PERINGKAT AKREDITASI PS :

TAHUN LULUS :

IPK :Dari skala.....

JUDUL TESIS :
.....
.....

PENDIDIKAN TAMBAHAN

No	Nama dan Tempat	Bidang	Lama Pendidikan	Tahun

(lampirkan fotocopy ijazah atau sertifikat yang telah disahkan)

PENGUASAAN BAHASA ASING

No	Bahasa	Lisan						Tulisan					
		Mendengar			Berbicara			Membaca			Menulis		
		B	S	K	B	S	K	B	S	K	B	S	K

Keterangan: B = Baik S = Sedang K = Kurang

Jika pernah mengikuti Tes Potensi Akademik (TPA) dan Test Bahasa Inggris, Sebutkan jenis Tes dan skor yang diperoleh

No	Jenis Tes	Skor	Tanggal	Penyelenggara
1	TPA OTO BAPENAS			
2	INT TOEFL			
3	TOEFL LIKE			
4	IELTS			
5			
6			
7			

(Bukti tes dilampirkan)

Kegiatan Penelitian/ Publikasi Ilmiah yang pernah dilakukan (jika ada)

PENELITIAN

No	Judul Penelitian	Jabatan dlm Penelitian	Sumber Dana	Tahun

(Hasil Penelitian dilampirkan)

PUBLIKASI

No	Judul Publikasi	Jabatan dlm Publikasi	Tempat Publ	Penerbit /Tahun

(Hasil Publikasi dilampirkan)

III. REFERENSI/ REKOMENDASI AKADEMIK

Sebutkan 2 (dua) pemberi rekomendasi (sesuai dengan nama dalam form Rekomendasi Akademik) yang mengetahui kemampuan akademik Saudara, misalnya dosen, atasan, kolega atau lainnya.

No	Nama	Jabatan	Alamat
1			
2			

IV. MOTIVASI

Motivasi untuk mengikuti Program Studi yang anda pilih

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua keterangan yang saya berikan dalam formulir ini dan lampirannya adalah benar. Apabila diantara hal-hal yang saya sampaikan terbukti ada yang tidak benar, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

....., 20.....

.....
(Nama Lengkap)

SURAT PERNYATAAN JAMINAN BIAYA

(diisi oleh calon dengan biaya sendiri)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat /Tanggal Lahir :/.....
Alamat :
.....

Dengan ini menyatakan bersedia menanggung biaya pendidikan selama mengikuti Program Pasacasarjana Universitas Jenderal Soedirman,

Atas Nama :
Hubungan Keluarga : Selaku diri sendiri/ Orang Tua/ Suami/ Istri/(.....)*
Program Studi Yang dipilih :

Saya menjamin kelancaran biaya sampai dengan menyelesaikan studi S3 di Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan seperlunya

.....20.....

Hormat Saya

Meterai
Rp. 6.000,00

.....
Tanda tangan dan Nama terang

*Keterangan : * coret yang tidak perlu*

SURAT PERNYATAAN JAMINAN BIAYA
(diisi oleh calon yang dibiayai oleh Instansi)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jabatan :
Instansi :
Alamat Instansi :
.....

Dengan ini menyatakan bahwa Instansi kami bersedia menanggung biaya pendidikan selama mengikuti Program Pasacasarjana Universitas Jenderal Soedirman,

Atas Nama :
Jabatan :
Program Studi Yang dipilih :

Kami menjamin kelancaran biaya sampai dengan menyelesaikan studi S3 di Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan seperlunya

.....,.....20.....

Meterai
Rp. 6.000,00

.....
Tanda tangan dan cap

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MEMENUHI PERATURAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

.....

.....

.....

Pekerjaan :

NIP :

Dengan sesungguhnya menyatakan bersedia untuk mengikuti proses pembelajaran / menjadi mahasiswa S3 Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman mulai tahun akademik

setelah dinyatakan lulus ujian seleksi S3 dari Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman, saya akan mentaati semua ketentuan / peraturan yang berlaku, serta bersedia menerima sanksi akademik apabila saya tidak melaksanakan ketentuan / peraturan yang berlaku di Universitas Jenderal Soedirman.

Mengetahui / menyetujui
(Dekan Fakultas / Pimpinan Satuan Kerja
Instansi)

Yang membuat pernyataan,

Materai

(.....)

(.....)

KOP SURAT INSTANSI ASAL JIKA ADA

SURAT IZIN BELAJAR

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Instansi :
Alamat Instansi :
.....

Memberikan izin kepada:

Nama :
Jabatan :

Untuk mengikuti studi lanjut pada S3 Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman..

Demikian Surat Izin Belajar ini dibuat dengan sesungguhnya dan supaya dapat digunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Yang membuat pernyataan,
Stempel

(.....)

REKOMENDASI AKADEMIK

Penilaian Kelayakan Akademik Untuk Mengikuti Studi S3 Program Pascasarjana
Universitas Jenderal Soedirman

1. Nama Pendaftar :
2. Program Studi yang dipilih :
3. Lama waktu mengenal pendaftar
 - a. Sebagai mahasiswa : Tahun
 - b. Sebagai bawahan : Tahun
 - c. Sebagai kolega : Tahun

4. Kualifikasi Akademik

Kriteria	Sangat Baik	Baik	Sedang	Kurang
Kemampuan Akademik				
Kemampuan mengemukakan pendapat				
Kreativitas				
Motivasi menyelesaikan studi/ penelitian				
Kemampuan menyelesaikan studi				

5. Berdasarkan penilaian diatas, dalam mengikuti studi Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman diperkirakan:

- a. Berhasil dengan memuaskan
- b. Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
- c. Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

6. Apabila ada persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pendaftar:

- a. Bersedia dimintai pertimbangan
- b. Tidak bersedia dimintai pertimbangan

7. Pemberi Rekomendasi

- a. Nama :
- b. Jabatan :
- c. Alamat :Telp

.....
Tanda tangan pemberi rekomendasi

Perhatian: Bersifat Rahasia, harap dimasukkan kedalam amplop tertutup

REKOMENDASI AKADEMIK

Penilaian Kelayakan Akademik Untuk Mengikuti Studi S3 Program Pascasarjana
Universitas Jenderal Soedirman

1. Nama Pendaftar :
2. Program Studi yang dipilih :
3. Lama waktu mengenal pendaftar
 - a. Sebagai mahasiswa : Tahun
 - b. Sebagai bawahan : Tahun
 - c. Sebagai kolega : Tahun
4. Kualifikasi Akademik

Kriteria	Sangat Baik	Baik	Sedang	Kurang
Kemampuan Akademik				
Kemampuan mengemukakan pendapat				
Kreativitas				
Motivasi menyelesaikan studi/ penelitian				
Kemampuan menyelesaikan studi				

5. Berdasarkan penilaian diatas, dalam mengikuti Studi S3 Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman diperkirakan:

- a. Berhasil dengan memuaskan
- b. Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
- c. Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

6. Apabila ada persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pendaftar:

- c. Bersedia dimintai pertimbangan
- d. Tidak bersedia dimintai pertimbangan

7. Pemberi Rekomendasi

- a. Nama :
- b. Jabatan :
- c. Alamat :Telp

.....
Tanda tangan pemberi rekomendasi

Perhatian: Bersifat Rahasia, harap dimasukkan kedalam amplop tertutup

SURAT IZIN BELAJAR

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Instansi :
Alamat Instansi :
.....

Memberikan izin kepada:

Nama :
Jabatan :

Untuk mengikuti studi lanjut pada Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman.

Demikian Surat Izin Belajar ini dibuat dengan sesungguhnya dan supaya dapat digunakan sebagaimana mestinya.

.....

Yang membuat pernyataan,

.....

Stempel

.....

RENCANA PENGEMBANGAN KONSEP BARU

A. DATA CALON MAHASISWA

NAMA :
KONSENTRASI :
HP :

B. DATA RENCANA PENGEMBANGAN KONSEP

Nama Konsep Baru yang Akan dikembangkan	:	
Alasan Pengembangan Konsep	:	Berisi tentang alasan perlunya konsep tersebut dikembangkan, dan penjelasan tentang kekurangan konsep yang sudah ada sebelumnya.
Orisinalitas Kebaruan Konsep yang Dikembangkan	:	Sebutkan kebaruan-kebaruan konsep yang dikembangkan: 1. 2. 3. 4. Dst
Tujuan Pengembangan Konsep	:	a. Tujuan Umum b. Tujuan Khusus
Manfaat Pengembangan Konsep	:	a. Manfaat Praktis Manfaat praktis terapan adalah untuk penyelesaian masalah yang ada dilapangan b. Manfaat Teoritis Manfaat teoritis adalah manfaat untuk pengembangan ilmu pengetahuan
Teori yang akan Digunakan	:	Sebutkan teori-teori apa yang akan digunakan, beserta keterkaitan dengan konsep yang akan dikembangkan
Hipotesis	:	Sebutkan hipotesis yang akan dikembangkan (jika menggunakan hipotesis)

Model Penelitian	:	
Lokasi Penelitian	:	Berisi subyek penelitian dan lokasi penelitian disertai dengan alasan yang jelas.
Alat Analisis	:	Berisi alat analisis yang akan digunakan untuk penelitian
Artikel Utama	:	

Purwokerto,2017
Calon Mahasiswa

.....