

**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN**

FORMULIR PENDAFTARAN

TAHUN AKADEMIK 20..../20.....



NAMA :

**PROGRAM STUDI
YANG DIPILIH** :

NO PENDAFTARAN :
(Diisi oleh Panitia)

**Gedung Pascasarjana
Jl. Dr. Suparno Karangwangkal Purwokerto
Telp. 0281 641628 , Faks. 0281 635234**

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. Fotocopy Ijazah dan Transkrip Akademik yang telah dilegalisir masing-masing rangkap 2 (dua).
2. Surat Ijin Belajar (bagi yang sudah bekerja).
3. Surat Keterangan Sehat dari dokter.
4. Surat Pernyataan mengenai jaminan biaya pendidikan.
5. Rekomendasi Akademik dari 2 (dua) orang berbeda dimasukkan dalam amplop tertutup.
6. Pas foto berwarna (latar belakang warna merah) ukuran : 4 x 6 = dua lembar, 3 X 4 = dua lembar dan 2 x 3 = dua lembar.
7. Bukti Pembayaran biaya pendaftaran
8. Karya ilmiah/ Publikasi ilmiah (bila ada).

I. DATA UTAMA

No Pendaftaran : (Diisi oleh panitia)
PROGRAM S2
YANG DIPILIH :

NAMA LENGKAP :
(dengan gelar akademik)

TEMPAT/ TANGGAL LAHIR :

ALAMAT RUMAH :
(Untuk korespondensi)

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

JENIS KELAMIN:

Laki-Laki

Perempuan

STATUS PERKAWINAN:

Kawin

Tidak Kawin

Duda/ Janda

GOLONGAN DARAH:

A B

AB O

AGAMA:

Katholik

Islam

Hindu

Kristen

Budha

PEKERJAAN:

PNS

Swasta

TNI/ POLRI

Belum Bekerja

JENIS PEKERJAAN:

Dosen

Bukan Dosen

NAMA INSTANSI

JABATAN

ALAMAT

:

:

:

:

Kota

: Kode Pos

Nomor Telepon

: (.....)..... No Fax.....

II. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

NAMA PERGURUAN TINGGI :

STATUS : Negeri Swasta

FAKULTAS :

JURUSAN/ PROGRAM STUDI :

PERINGKAT AKREDITASI PS :

TAHUN LULUS :

IPK :Dari skala.....

JUDUL SKRIPSI :

.....

.....

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			
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 S2 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 S2 di Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan seperlunya

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

Meterai
Rp. 6.000,00

.....
Tanda tangan dan cap

REKOMENDASI AKADEMIK

Penilaian Kelayakan Akademik Untuk Mengikuti Program Pascasarjana

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 Program Magister pendaftar 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 Program Pascasarjana

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 Program Magister pendaftar 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