

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI  
PROGRAM MAGISTER ILMU ADMINISTRASI**



---

---

**FORMULIR PENDAFTARAN  
PENDIDIKAN PROGRAM MAGISTER**

---

---

Tahun Akademik ..... / .....

PAS FOTO  
4X6 CM

**Jl. Mayjen Haryono 163 Malang 65145  
Telp. : 0341-553737, 568914, 556703, 558226  
Faks. : 0341-562005, 558227**

**FORMULIR INI DAPAT DIPERBANYAK SENDIRI**



# MAGISTER ILMU ADMINISTRASI

## PROGRAM MAGISTER

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 Asal \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 No.Telp. \_\_\_\_\_ No.HP. \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Alamat di Malang \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Kode Pos : \_\_\_\_\_ No. Telp. \_\_\_\_\_

6. Instansi/Pekerjaan \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Program Studi (bagi dosen) \_\_\_\_\_

7. NIP. \_\_\_\_\_

8. Pangkat/Golongan \_\_\_\_\_

9. Alamat Instansi \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ No.Telp. \_\_\_\_\_

10. Pengalaman Pendidikan

Fakultas	Perguruan Tinggi	Jurusan	Tanggal Lulus	Kota	SKS	IPK
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

11. Karya Ilmiah  Ada (lampirkan) \_\_\_\_\_ judul  Tidak ada

12. Program Studi Pilihan

<input type="checkbox"/> Ilmu Administrasi Publik	<input type="checkbox"/> Ilmu Administrasi Bisnis
<input type="checkbox"/> Kekhususan	<input type="checkbox"/> Kekhususan
<input type="checkbox"/> Kebijakan Publik	<input type="checkbox"/> Kebijakan Bisnis
<input type="checkbox"/> Manajemen Publik	<input type="checkbox"/> Pengembangan SDM
<input type="checkbox"/> Adm. Pemerintahan Daerah	<input type="checkbox"/> Pengembangan S I M
<input type="checkbox"/> Adm. Keuangan Daerah	<input type="checkbox"/> Pengembangan Organisasi & Kepemimpinan
<input type="checkbox"/> Perencanaan Pembangunan Daerah	<input type="checkbox"/> Double Degree / Internasional
<input type="checkbox"/> Magister Manajemen Pendidikan Tinggi (MMPT)	
<input type="checkbox"/> Double Degre (DD)	<input type="checkbox"/> Tailor Made (TM) <input type="checkbox"/> Fast Track

13. Kekhususan Studi/Minat \_\_\_\_\_

14. Kelas  Reguler I  Reguler II

15. Pengajuan Lamaran ke Program Magister Fakultas Ilmu Administrasi 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 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ -   -   - 20 .....

Tanda Tangan & Nama Terang



# MAGISTER ILMU ADMINISTRASI

## PROGRAM MAGISTER

Universitas Brawijaya

FORMULIR PENDAFTARAN (S2)

### 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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   -   - 20....

\_\_\_\_\_  
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



# MAGISTER ILMU ADMINISTRASI

## PROGRAM MAGISTER

Universitas Brawijaya  
FORMULIR PENDAFTARAN (S2)

### 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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   -   - 20....

\_\_\_\_\_  
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

## PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN S2

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama \_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_  
Jabatan \_\_\_\_\_  
Instansi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Menugaskan kepada :

Nama \_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_  
Jabatan \_\_\_\_\_  
Instansi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Untuk mengikuti program pendidikan magister (S2) di Program Magister Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya.

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

\_\_\_\_\_ □□ - □□ - 20....

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan & Nama Terang

**PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA**  
**PENDIDIKAN MAGISTER (S2)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama \_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_  
Jabatan \_\_\_\_\_  
Instansi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa program magister di Program Magister Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya Tahun Akademik ..... / ..... maka,

- Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya
- Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya
- Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor \_\_\_\_\_
- Saya berharap memperoleh beasiswa dari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ □□ - □□ - 20.....

Menyetujui  
Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor,

Pelamar,

\_\_\_\_\_

Tanda Tangan & Nama Terang

\_\_\_\_\_

Tanda Tangan & Nama Terang

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

### DATA PRIBADI

- a. Nama Lengkap : .....
- b. NIP. : .....
- c. Tgl Lahir/Umur : .....
- d. Tempat Lahir : .....
- e. Jenis Kelamin : ( Pria / Wanita )
- f. Golongan Darah : .....
- g. A g a m a : .....
- h. Status Perkawinan : ( Belum Kawin / Kawin / Janda / Duda )
- i. Alamat Rumah : .....
- Kelurahan/Desa : .....
- Kecamatan : .....
- Kabupaten/Kodya : .....
- Propinsi : .....
- Kode Pos : .....
- Telepon : .....
- HP : .....
- Email : .....
- j. Alamat di Malang : .....
- Kelurahan/Desa : .....
- Kecamatan : .....
- Kode Pos : .....
- Telepon : .....

### DATA PENDIDIKAN

1. a. Pendidikan Sarjana (S1) :
- Lembaga Pendidikan : .....
- Kota : .....
- Bidang Ilmu/Jurusan/PS/Bagian : .....
- Tahun masuk, ..... tahun lulus, ..... SKS, ..... IPK, .....
- Status Akreditasi Program Studi (pada saat sedang studi ) : .....
- b. Pendidikan Pascasarjana (S2) :
- Lembaga Pendidikan : .....
- Kota : .....
- Bidang Ilmu/Jurusan/PS/Bagian : .....
- Tahun masuk, ..... tahun lulus, ..... SKS, ..... IPK, .....
- Status Akreditasi Program Studi (pada saat sedang studi ) : .....

**2. KURSUS / PELATIHAN / SEMINAR / LOKAKARYA DI DALAM DAN DI LUAR NEGERI**

NO.	NAMA KURSUS / PELATIHAN / SEMINAR / LOKAKARYA	TAHUN	INSTANSI / LEMBAGA PEMBERI SERTIFIKAT / PIAGAM
1			
2			
3			

**3. PENGALAMAN ORGANISASI**

NO.	NAMA ORGANISASI	JABATAN	TAHUN	KET
1				
2				
3				

**4. PRESTASI YANG DIPEROLEH**

NO.	NAMA PRESTASI YANG DIPEROLEH	TAHUN	PERINGKAT	INSTANSI / LEMBAGA / PENYELENGGARA	KET
1					
2					
3					

**5. DAFTAR JUDUL HASIL PENELITIAN DAN PENERBITAN**

<b>HASIL PENELITIAN</b>	
Judul Penelitian :	Tahun Selesai
.....	.....
.....	.....
<b>HASIL PENERBITAN</b>	
Judul Buku :	Tahun Terbit
.....	.....
.....	.....
Judul Artikel Jurnal :	
.....	.....
.....	.....

Apabila daftar yang dimiliki melebihi dari tabel diatas dapat ditambahkan pada kertas lain dengan format yang sama.



**DATA PEKERJAAN** (isi menurut calon)

1. (a) Dosen PTN / PTS  
Kopertis Wilayah : .....  
di Perguruan Tinggi : .....  
Jurusan/PS : .....  
Mata kuliah yang diasuh pada waktu sekarang (dua tahun terakhir) : .....  
.....
- (b) Menjabat jabatan struktural sebagai : .....
- (c) Jabatan fungsional : .....  
(Asisten/Lektor Muda/Lektor/Lektor Kepala)
- (d) Alamat Kantor : .....  
.....  
Telepon : .....
  
2. (a) PNS  
di Instansi : .....  
Bagian : .....
- (b) Posisi sekarang sebagai : .....
- (c) Jabatan fungsional : .....  
(Asisten/Lektor Muda/Lektor/Lektor Kepala)
- (d) Alamat Kantor : .....  
.....  
Telepon : .....
  
3. (a) Pegawai Swasta  
di Perusahaan : .....  
Bagian : .....
- (b) Posisi sekarang sebagai : .....
- (c) Lama bekerja : .....
- (d) Alamat Kantor : .....  
.....  
Telepon : .....

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_

Yang Membuat Pernyataan

\_\_\_\_\_  
TANDA TANGAN & NAMA TERANG