Formulir Pendaftaran

PENDIDIKAN PROGRAM DOKTOR

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



# **PROGRAM DOKTOR ILMU ADMINISTRASI**

# **FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**

# **UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

# **Jl. Mayjend Haryono 163 Malang 65145**

**Telp. : 0341-553737, 562005 Faks. : 0341-556703**

**E-mail : fia@ub.ac.id**

# FORMULIR INI DAPAT DIPERBANYAK SENDIRI

# Logo FIA Baru

## **PROGRAM DOKTOR ILMU ADMINISTRASI**

## **FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**

## **UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

### **FORMULIR PENDAFTARAN (S3)**

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

Kode Pos

No.Telp. No. HP

6. Instansi

7. NIP

8. Pangkat/Golongan

9. Alamat Instansi

No.Telp.

10. Pengalaman Pendidikan

Perguruan Tinggi Fakultas Jurusan Tahun Lulus IPK

S1

S2

11. Karya Ilmiah Ada (lampirkan) Tidak ada

12. Program Studi Pilihan **Ilmu Administrasi**

**Kekhususan**

Ilmu Administrasi Publik

Ilmu Administrasi Bisnis

13. Kelas Reguler 1 Reguler 2

14. Pengajuan Lamaran ke Program Doktor Ilmu Administrasi Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya

Belum Pernah Pernah, pada tahun

15. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik

Nama Jabatan Alamat

a.

b.

c.

16. Sumber Biaya Sendiri Instansi BPPS

Lain-lain, sebutkan

17. Alamat e-mail

- -

Tanda tangan & Nama Terang

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

- Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam FL/S3/2008/01

# Logo FIA Baru

## **PROGRAM DOKTOR ILMU ADMINISTRASI**

## **FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**

## **UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

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.

- -

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/S3/2008/02

# Logo FIA Baru

## **PROGRAM DOKTOR ILMU ADMINISTRASI**

## **FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**

## **UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

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.

- -

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/S3/2008/02

# Logo FIA Baru

## **PROGRAM DOKTOR ILMU ADMINISTRASI**

## **FAKULTAS ILMU ADMINISTRASI**

## **UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

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.

- -

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/S3/2008/02

### **PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN S3**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

NIP

Jabatan

Instansi

Menugaskan kepada :

Nama

NIP

Jabatan

Instansi

Untuk mengikuti program pendidikan pascasarjana (S3) di Program Pascasarjana Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya.

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

- -

Tanda tangan & Nama Terang

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

FL/S3/2008/03

### **PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA**

### **PENDIDIKAN PASCASARJANA (S3)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

NIP

Jabatan

Instansi

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa program doktor di Program Pascasarjana Fakultas Ilmu Administrasi Universitas Brawijaya Tahun Akademik ………/………… maka,

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

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

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

Saya berharap memperoleh beasiswa dari

- -

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/S3/2008/04