

**UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS TEKNIK
PROGRAM MAGISTER DAN
PROGRAM DOKTOR**

**FORMULIR PENDAFTARAN
PROGRAM MAGISTER**

**Jl. Mayjend Haryono 167 Malang 65145
Telp. (0341) 587710, 587711 Fax. (0341) 551430
E-mail : teknik@ub.ac.id
Home page :<http://teknik.ub.ac.id>**



**PROGRAM MAGISTER DAN PROGRAM DOKTOR
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM MAGISTER (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 Rumah _____

No.Telp. _____ NO. HP _____

6. Instansi _____

7. NIP _____

8. Pangkat/Golongan _____

9. Alamat Instansi _____

No.Telp. _____

10. Pengalaman Pendidikan

Perguruan Tinggi	Fakultas	Jurusan	Tanggal Lulus	IPK S1
_____	_____	_____	_____	_____

11. Karya Ilmiah Ada (lampirkan) _____ judul Tidak ada

12. Program Magister Pilihan

<input type="checkbox"/> Teknik Sipil	<input type="checkbox"/> Teknik Arsitektur Lingkungan Binaan
<input type="checkbox"/> Teknik Mesin	<input type="checkbox"/> Teknik Pengairan
<input type="checkbox"/> Teknik Elektro	

13. Kekhususan Studi _____

14. Kelas Pagi

15. Pengajuan Lamaran ke Program Magister dan Program Doktor Fakultas Teknik Universitas Brawijaya
 Belum Pernah Pernah, pada tahun _____

16. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik

Nama	Jabatan	Alamat
a. _____	_____	_____
b. _____	_____	_____

17. Sumber Biaya Sendiri Instansi BUDI
 Lain-lain, sebutkan _____
_____ - - - 20

Tanda Tangan & Nama Terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai
- Tulis dengan huruf balok dan menggunakan tinta hitam



PROGRAM MAGISTER DAN PROGRAM DOKTOR FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA

FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM MAGISTER (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



PROGRAM MAGISTER DAN PROGRAM DOKTOR FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA

FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM MAGISTER (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
PROGRAM MAGISTER (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 dan Program Doktor Fakultas Teknik Universitas Brawijaya.

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

_____ - - 20

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

**PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA
PENDIDIKAN PROGRAM 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 dan Program Doktor Fakultas Teknik Universitas Brawijaya Tahun Akademik 2018/2019 maka,

- Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister dan Program Doktor Fakultas Teknik Universitas Brawijaya
- Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister dan Program Doktor Fakultas Teknik Universitas Brawijaya
- Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister dan Program Doktor Fakultas Teknik 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

Catatan	:	-	Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai
		-	Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam