

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

---

**FORMULIR PENDAFTARAN  
PROGRAM DOKTOR**

---

**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>**

FORMULIR INI DAPAT DIPERBANYAK SENDIRI



# PROGRAM MAGISTER DAN PROGRAM DOKTOR FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA

## FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM DOKTOR (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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No.Telp. \_\_\_\_\_ No. HP \_\_\_\_\_

6. Instansi \_\_\_\_\_

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

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

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

10. Pengalaman Pendidikan

Perguruan Tinggi/Universitas	Fakultas	Jurusan	Tanggal Lulus	IPK
S1 _____	_____	_____	_____	_____
S2 _____	_____	_____	_____	_____

11. Karya Ilmiah  Ada (lampirkan)  Tidak ada

12. Program Doktor Pilihan  Teknik Sipil  
 Teknik Mesin

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. _____	_____	_____
c. _____	_____	_____

17. Sumber Biaya  Sendiri  Instansi  BPPS  
 Lain-lain, sebutkan \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  -  - 20

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan & Nama Terang

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



# PROGRAM MAGISTER DAN PROGRAM DOKTOR FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA

## FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM DOKTOR (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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  -  - 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 DOKTOR (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. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan Pemberi Rekomendasi



# PROGRAM MAGISTER DAN PROGRAM DOKTOR FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS BRAWIJAYA

## FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM DOKTOR (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. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  -  - 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 DOKTOR (S3)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Menugaskan kepada :

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

Untuk mengikuti program pendidikan Program Doktor (S3) 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

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan & Nama Terang

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

**PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA  
PENDIDIKAN PROGRAM DOKTOR (S3)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa Program Doktor 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