

PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN

FORMULIR PENDAFTARAN

TA.



NAMA :

PROGRAM STUDI : AGRONOMI
YANG DIPILIH

NOMOR PENDAFTARAN:
(Diisi oleh Panitia)

**GEDUNG PASCASARJANA
Jl. Dr. Soeparno Karangwangkal
Telp. 0281 641628 Faks. 0281 635234
Purwokerto 53123**

PETUNJUK PENGISIAN

1. Formulir ini dapat diperbanyak atau di fotocopy.
2. Sebelum mulai mengisi, baca dengan baik dan teliti semua bagian formulir.
3. Formulir diisi dengan huruf *balok warna hitam* atau *diketik*.
4. Pendaftar mengisi formulir dengan disertai lampiran-lampiran yang diminta.
5. Isikan tanda \checkmark pada kotak pilihan yang sesuai
6. Membayar biaya pendaftaran sebesar Rp. 500.000,00
7. Formulir Pendaftaran beserta lampiran-lampiran dikirimkan kepada:

PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
Gedung Pascasarjana
Jl. Dr. Suparno Karangwangkal
Telp. 0281 641628 , Faks. 0281 635234
Purwokerto 53123

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).
9. Fotocopy hasil Tes Potensi Akademik OTO Bappenas dan TOEFL (bila ada)
10. Surat Keterangan Akreditasi Program Studi Asal PT (Khusus bagi calon mahasiswa yang lulus sarjana mulai tahun 2000).

I. DATA UTAMA

No Pendaftaran : [] (Diisi oleh panitia)

PROGRAM S2 YANG DIPILIH : S2 AGRONOMI

NAMA LENGKAP :
(dengan gelar akademik)

TEMPAT/TANGGAL LAHIR :

ALAMAT RUMAH :
(untuk korespondensi)

Kota : Kode Pos.....

Nomor Telepon : No.HP.....

JENIS KELAMIN :	STATUS PERKAWINAN :	GOLONGAN DARAH :
<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Kawin	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> Perempuan	<input type="checkbox"/> Tidak Kawin	<input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O
	<input type="checkbox"/> Duda/Janda	

AGAMA :	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> Kristen
<input type="checkbox"/> Katholik	<input type="checkbox"/> Hindu	<input type="checkbox"/> Budha

PEKERJAAN :	<input type="checkbox"/> PNS	<input type="checkbox"/> TNI/POLRI
	<input type="checkbox"/> Swasta	<input type="checkbox"/> Belum Bekerja

JENIS PEKERJAAN :	<input type="checkbox"/> Dosen	<input type="checkbox"/> Bukan Dosen
-------------------	--------------------------------	--------------------------------------

NAMA INSTANSI :

JABATAN :

ALAMAT :

Kota : Kode Pos.....

Nomor Telepon : No.HP.....

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

NAMA PERGURUAN TINGGI :

STATUS : [] Negeri [] Swasta

FAKULTAS :

JURUSAN/PROGRAM STUDI :

PERINGKAT AKREDITASI :

TAHUN LULUS :

IPK : Dari skala 4

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						Tulis															
		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 Tes 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	Sumber Dana	Penerbit/Tahun

(Hasil Publikasi dilampirkan)

II. 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			

III. 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 pendidikan di Program Pasacasarjana Universitas Jenderal Soedirman,

Atas Nama :

Hubungan Keluarga : Selaku diri sendiri / Orang Tua / Suami / Istri /
..... *)

Program Studi yang dipilih : S2 Agronomi Unsoed

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,

Materai
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 pendidikan di Program Pasacasarjana Universitas Jenderal Soedirman,

Nama :
Jabatan :
Program Studi yang dipilih : S2 Agronomi

Kami menjamin kelancaran biaya sampai dengan menyelesaikan studi S2 di Program Pascasarjana Universitas Jenderal Soedirman.

Demikian surat pernyataan ini buat untuk digunakan seperlunya

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

Materai
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 : S2 Agronomi
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				
Kreatifitas				
Motivasi menyelesaikan studi/penelitian				
Kemampuan menyelesaikan studi				

5. Berdasarkan penilaian di atas, 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

REKOMENDASI AKADEMIK

Penilaian Kelayakan Akademik Untuk Mengikuti Program Pascasarjana

8. Nama Pendaftar :

9. Program Studi yang dipilih : S2 Agronomi

10. Lama waktu mengenal pendaftar

d. Sebagai mahasiswa : Tahun

e. Sebagai bawahan : Tahun

f. Sebagai kolega : Tahun

11. Kualifikasi Akademik

Kriteria	Sangat Baik	Baik	Sedang	Kurang
Kemampuan Akademik				
Kemampuan mengemukakan pendapat				
Kreatifitas				
Motivasi menyelesaikan studi/penelitian				
Kemampuan menyelesaikan studi				

12. Berdasarkan penilaian di atas, dalam mengikuti Program Magister pendaftar diperkirakan:

d. Berhasil dengan memuaskan

e. Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan

f. Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

13. Apabila ada persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pendaftar :

c. Bersedia dimintai pertimbangan

d. Tidak bersedia dimintai pertimbangan

14. Pemberi Rekomendasi

d. Nama :

e. Jabatan :

f. Alamat :

Telp.....

.....

Tanda tangan pemberi rekomendasi