



# PROGRAM PASCASARJANA

## Fakultas Pertanian Universitas Brawijaya

---

### FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM MAGISTER

---

Jl. Veteran Malang, 65145  
Telp. (0341) 576273, (0341) 576269  
Faks. (0341) 553931  
E-mail : [pascafp@ub.ac.id](mailto:pascafp@ub.ac.id)  
Website : [pps.fp.ub.ac.id](http://pps.fp.ub.ac.id)

**FORMULIR DAPAT DIPERBANYAK SENDIRI**



**PROGRAM PASCASARJANA  
FAKULTAS PERTANIAN  
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 Rumah : \_\_\_\_\_

No. Telp. \_\_\_\_\_ No. HP. \_\_\_\_\_

6. Instansi : \_\_\_\_\_  
7. NIP : \_\_\_\_\_  
8. Pangkat/Golongan : \_\_\_\_\_  
9. Alamat Instansi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No. Telp. \_\_\_\_\_

10. Pengalaman Pendidikan

Perguruan Tinggi	Fakultas	Jurusan	Th. Lulus	IPK
11. Karya Ilmiah	: Ada (lampirkan) _____ Judul	Tidak ada		
12. Program Studi Pilihan	: Agronomi Pengelolaan Tanah dan Air Agribisnis Patologi	Ekonomi Pertanian Sosiologi Entomologi		

13. Kekhususan Studi : \_\_\_\_\_

14. Kelas :  Pagi  Sore

15. Pengajuan Lamaran ke Program Pascasarjana 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 \_\_\_\_\_

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



**PROGRAM PASCASARJANA  
FAKULTAS PERTANIAN  
Universitas Brawijaya**

**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 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 besar menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup



**PROGRAM PASCASARJANA  
FAKULTAS PERTANIAN  
Universitas Brawijaya**

**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

5. 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 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

## **PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN S2**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Menugaskan kepada :

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

Untuk mengikuti program pendidikan pascasarjana (S2) di Program Pascasarjana Fakultas Pertanian Universitas Brawijaya Malang.

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

\_\_\_\_\_

-   -

\_\_\_\_\_

## **PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA PENDIDIKAN PASCASARJANA (S2)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

- Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa Program Magister di Program Pascasarjana Fakultas Pertanian Universitas Brawijaya tahun akademik / maka,
- Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Fakultas Pertanian Universitas Brawijaya
- Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Fakultas Pertanian universitas Brawijaya
- Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Fakultas Pertanian akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor \_\_\_\_\_
- Saya berharap memperoleh beasiswa dari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Menyetujui  
Pimpinan Instansi/Lembaga /Sponsor

Pelamar,

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan dan nama terang

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan dan nama terang

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