



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
Website : pps.fp.ub.ac.id

FORMULIR DAPAT DIPERBANYAK SENDIRI



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 : Ilmu Tanaman Ekonomi Pertanian
 Pengelolaan Tanah dan Air Sosiologi
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 _____

_____ - - 2017

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. _____

_____ - - 2017

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



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. _____

_____ - - 2017

Tanda tangan pemberi rekomendasi

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.

--	--

 -

--	--

 - 2017

**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 2011/2013 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 _____

_____ - - 2017

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