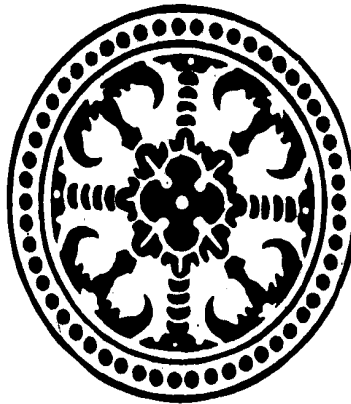


FORMULIR
LAMARAN PROGRAM PENDIDIKAN
DOKTOR (S3)



PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS UDAYANA
Jl. PB. Sudirman Telp./Fax. (0361) 223797
Denpasar, Bali
Email: pascasarjana@unud.ac.id

**FORMULIR LAMARAN PROGRAM PENDIDIKAN
DOKTOR*)**

**PROGRAM
STUDI**

**BIDANG
KEAHLIAN**

NAMA LENGKAP :

KELAMIN

PRIA

STATUS KEKELUARGAAN

KAWIN

WANITA

TIDAK

ALAMAT SURAT

PEKERJAAN

1. PEGAWAI NEGERI

4. ABRI

2. SWASTA

5. BELUM BEKERJA
(Termasuk sedang diusulkan)

STATUS

DOSEN/CALON DOSEN

BUKAN DOSEN

INSTANSI

INSTANSI PEMERINTAHAN

INSTANSI SWASTA

NAMA INSTANSI :

ALAMAT INSTANSI :

BIAYA BELAJAR

1. BPPS

2. INSTANSI

3. SENDIRI

4.

*) Diisi rangkap tiga dengan huruf cetak atau diketik. Lamaran harus sudah kami terima sampai batas waktu yang di tetapkan.

**) Pengisian alamat surat mohon yang mudah dihubungi dan bila ada pengganti alamat surat, mohon untuk segera melapor ke program Pascasarjana Universitas Udayana.

B. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN**B.1. PENDIDIKAN FORMAL SARJANA DAN MAGISTER**

(Lampirkan salinan ijazah, transkrip akademis yang sudah dilegalisasi, rangkap 3).

No Urut	UNIVERSITAS /PERG TINGGI NAMA dan TEMPAT	PENDIDIKAN	TAHUN		IJAZAH GELAR
			MULAI	SAMPAI	

B.2 PENDIDIKAN TAMBAHAN/PENATARAN/KURSUS ILMIAH

(Lampirkan salinan ijazah/sertifikat yang sudah dilegalisasi, rangkap 3, jika ada)

No Urut	NAMA dan TEMPAT	BIDANG	TAHUN	lama pendidikan

B.3. PENGUASAAN BAHASA ASING

NAMA BAHASA	LISAN						TULISAN					
	MENDENGAR			BERBICARA			MEMBACA			MENULIS		
	B	S	K	B	S	K	B	S	K	B	S	K

B = Baik

S = Sedang

K = Kurang

B.4. KEGIATAN LAIN YANG PERNAH ANDA LAKUKAN.

--

C. REFERENSI

Tulis sekurang-kurangnya 2 nama yang benar-benar mengetahui kemampuan dan sikap akademis anda, misalnya mantan dosen atau lainnya, yang dapat memberikan pertimbangan untuk menunjang permohonan anda. Pertimbangan atau rekomendasi tertulis dari yang bersangkutan dikirim langsung ke Sekretariat Program Doktor (S3), PPS Universitas Udayana. Jln. P.B. Sudirman Denpasar.

NAMA	ALAMAT	PROFESI

D. INFORMASI LAIN

Tuliskan di kertas lampiran, hal lain yang Anda pandang perlu dan dapat menunjang permohonan.

E. Keterangan tersebut di atas diisi dengan sebenarnya, dan Program Pascasarjana Universitas Udayana dapat melakukan pengecekan seperlunya.

Tanggal :	Tanda Tangan :
-----------	----------------

FORMULIR : A

PERNYATAAN CALON

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

Instansi :

NIP/NIK *) :

menyatakan berminat mengikuti program doktor di bidang
di Program Pascasarjana Universitas Udayana Denpasar dengan biaya pendidikan
dari

Saya bersedia memenuhi kewajiban dan menandatangani surat perjanjian
berkenaan dengan biaya tersebut.

.....
Yang menyatakan,

*) Isi jika ada

***) Isi Program Studi/Konsentrasi yang Saudara minati

FORMULIR : B

**PERNYATAAN PENUGASAN
MENGIKUTI PROGRAM PASCASARJANA
DENGAN BIAYA DIREKTORAT JENDERAL PENDIDIKAN TINGGI**

Dalam rangka meningkatkan kinerja proses pembelajaran dan kualitas dosen serta pengembangan bidang ilmu, saya menugaskan :

sdr:

Dosen tetap Perguruan Tinggi Negeri :
AKAD/POLTEK/ST/INST/UNIV .:

.....
.

NIP....., (jika berstatus pegawai negeri sipil dipekerjakan di PTS)

Nomor Surat Keputusan Yayasan/NIK :.....
(pegawai jika berstatus dosen tetap yayasan), untuk mengikuti program pendidikan
dokter di Program Pascasarjana Universitas Udayana mulai tahun
akademik/.....

Untuk menjamin kelancaran tugas belajar tersebut, selama mengikuti program
pascasarjana ia dibebaskan dari tugas akademik dan administrasi.

.....
**Dir./Ket./Rektor,
AK/POLTEK/INST/UNIV.**

FORMULIR : C

RIWAYAT HIDUP, PENDIDIKAN, PEKERJAAN

Nama lengkap :

Tanggal lahir/ umur :

Tempat lahir :

Jenis kelamin :

Agama :

Status perkawinan :

Alamat rumah:

a. Jalan :

b. Kelurahan :

c. Kecamatan :

d. Kabupaten/Kodya :

e. Provinsi :

f. Telepon/HP :

g. E-mail/Fax :

Pendidikan :

a. Pendidikan Sarjana (S1) : Tahun masuk.....,Tahun tamat.....

b. Pendidikan Magister (S2) :

Sekolah Tinggi () Dalam Negeri ()

Institut () Luar Negeri ()

Universitas ()

Bidang Ilmu :

Tahun Mmasuk :, Tahun Lulus

Pekerjaan :

Mata kuliah yang diasuh pada waktu sekarang :

Menjabat jabatan struktural Ketua lab/jurusan : (Ya/Tidak)

Jabatan fungsional : (Asisten Ahli/lektor/lektor kepala)

Alamat Kantor :

FORMULIR : D

KELENGKAPAN DATA AKADEMIK

(Kelengkapan data di bawah ini dilampirkan)

1. Transkrip Akademik Pendidikan Sarjana (S1) dan Magister (S2)
(Menurut format Almamater dan dilegalisasi)
2. Sertifikat yang diperoleh melalui pelatihan, seminar, lokakarya)

Nama Pelatihan/ Seminar/Lokakarya	Instansi Pemberi Sertifikat/Piagam	Tahun

3. Judul hasil penelitian, penerbitan, tahun.

HASIL PENELITIAN	
Judul	Tahun selesai
.....
.....
HASIL PENERBITAN	
Judul	Tahun selesai
.....
.....

*) Bagi lulusan Perguruan Tinggi Swasta, diharuskan melampirkan transkrip dan ijazah ujian negara yang dilegalisasi.

4. Daftar mata kuliah yang diasuh, semester, tahun

Mata kuliah	Semester	Tahun

5. A. Pengutamaan/Konsentrasi/Spesialisasi yang dipilih *):

- a.
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.
 - 6.
- b.
 - 7.
 - 8.
- c.
 - 9.
 - 10.
 - 11.

B. Konsentrasi

C. Judul disertasi yang direncanakan :
.....
.....
.....

*) Pilih salah satu konsentrasi yang ada.

6. Jabatan Struktural Perguruan Tinggi

Jabatan Struktural	Lama Menjabat (Tahun s.d. tahun)
Rektor/Ketua/Direktur (RDK)
Pembantu RDK
Dekan
Pembantu Dekan
Ketua Jurusan
Sekretaris Jurusan
Ketua Lembaga/Pusat

.....
Pelamar,

.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap :-----

Tempat dan

Tanggal lahir :-----

Jabatan :-----

Instansi :-----

Alamat :-----

Telp. ----- HP.-----

Menyatakan bersedia menjadi mahasiswa Program Doktor (S3)
Universitas Udayana tahun kuliah 2010 dan sanggup mentaati segala peraturan yang berlaku.

Mengetahui : 2010

Rektor/Dekan/Ketua/Kepala/Kopertis Yang membuat pernyataan

Wilayah

.....

.....

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
NIP / NIK :
Instansi :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Alamat :
Telepon / HP :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya sebagai calon penerima Beasiswa Program Pascasarjana(BPPs) memang benar berstatus sebagai Dosen Tetap secara penuh waktu pada Universitas (PTN/PTS di Lingkungan Departemen Pendidikan Nasional) dan tidak bekerja rangkap pada instansi lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan apabila dikemudian hari ternyata tidak benar, maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundangan yang berlaku.

Denpasar,.....
Hormat saya,

Materai 6000

(.....)
NIP/NIK

Ket :

** Nama lengkap dengan gelar*

REFERENSI

Sebutkan nama dan orang, bukan anggota keluarga dekat Saudara, yang dapat dihubungi untuk memberikan rekomendasi bagi diri saudara. Pemberi rekomendasi adalah mantan dosen/pembimbing S-2 Saudara atau atasan Saudara.

Pemberi Referensi

Nama : _____

Pekerjaan/Jabatan : _____

Alamat lengkap : _____

Nomor telepon/HP : _____

E-mail - Fax : _____

Hubungan dengan Pemohon : _____

Yang diberi referensi

Nama : _____

Pekerjaan/Jabatan : _____

Alamat lengkap : _____

Nomor telepon/HP : _____

E-mail/Fax : _____

Hubungan dengan pemohon : _____

**PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM PASCASARJANA**

1. Nama lengkap pelamar : _____
2. Program studi yang akan diikuti : _____
3. Lamanya mengenal pelamar : _____
 - a. Sebagai mahasiswa : selama _____ tahun
 - b. Sebagai bawahan : selama _____ tahun
 - c. Sebagai kolega : selama _____ tahun
4. Berikan penilaian Saudara menurut keadaan yang sebenarnya mengenai kemampuan pelamar yang dikemukakan di bawah ini seperti yang Saudara ketahui, dengan cara memberikan tanda silang atau rumpit yang sesuai. Mohon diusahakan untuk menilai semua aspek.

A	Kemampuan dan Minat Akademik	Sangat kurang	Kurang	Cukup	Baik	Sangat baik
1	Kemampuan berpikir (khususnya kemampuan membuat analisis dan sintesis)					
2	Kemampuan mengemukakan pendapat secara lisan					
3	Kemampuan mengemukakan pendapat secara tertulis					
4	Minat dan kebiasaan membaca					
5	Produktivitas kerja (dilihat dari karya-karya ilmiah) atau gagasan -gagasan yang dihasilkan					
6	Dedikasi terhadap pekerjaan/profesi/lembaga					
7	Kecermatan dalam bekerja					
8	Kesanggupan bekerja secara mandiri					

DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL
UNIVERSITAS UDAYANA
PROGRAM PASCASARJANA

B	Kemampuan Kepribadian	Sangat kurang	Kurang	Cukup	Baik	Sangat baik
1	Motivasi Kerja					
2	Ketangguhan dalam menghadapi kesulitan					
3	Disiplin					
4	Tanggungjawab					
5	Otoaktivitas / Inisiatif					
6	Kreativitas					
7	Kepercayaan pada diri sendiri					
8	Penyesuaian diri					

C	Kemampuan Sosial Dan Moral	Sangat kurang	Kurang	Cukup	Baik	Sangat baik
1	Kesediaan bekerjasama					
2	Kesediaan membantu					
3	Penghargaan terhadap nilai / etika akademik					
4	Kejujuran					

DEPARTEMEN PENDIDIKAN NASIONAL
UNIVERSITAS UDAYANA
PROGRAM PASCASARJANA

5. Kemukan ketentuan - ketentuan dan kelemahan – kelemahan yang menonjol dari pelamar ini untuk mendapat perhatian Program Pascasarjana Universitas Udayana seandainya bisa diterima sebagai mahasiswa :

a. Hal – hal yang dianggap merupakan kelemahan (mohon ditulis)

b. Hal – hal yang dianggap merupakan kekuatan (mohon ditulis)

6. Pemberi Rekomendasi.

a. Nama (dengan gelar) : _____

b. Jabatan : _____

c. Alamat : _____

Pemberi Rekomendasi,

(_____)