

**FORMULIR PENDAFTARAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU ADMINISTRASI
KONSENTRASI MAGISTER ADMINISTRASI BISNIS**

TAHUN AKADEMIK :...../.....

NOMOR PENDAFTARAN :.....



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL REPUBLIK INDONESIA
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG**

PENGANTAR

Buku ini merupakan formulir pendaftaran ujian masuk Program Studi Magister Ilmu Administrasi, Program pascasarjana Universitas Diponegoro yang harus dilengkapi.

Pengisian tidak perlu dilakukan dengan mesin ketik, dapat dilakukan dengan tulisan tangan menggunakan tinta berwarna HITAM yang jelas dan dalam huruf cetak.

Lampiran-lampiran yang diminta hendaknya disahkan oleh yang berwenang demi menghindari kesulitan bagi Saudara di kemudian hari.

Formulir ini merupakan salah satu syarat dalam proses Saudara memasuki Konsentrasi Administrasi Bisnis, pada Program Studi Magister Ilmu Administrasi, Program pascasarjana Universitas Diponegoro. Dalam pengisian formulir diutamakan kejujuran dan kebenaran data yang diisikan.

Jika formulir dan lampiran-ampirannya sudah dilengkapi, harap diserahkan atau dikirimkan kepada:

Ketua Program Studi Magister Ilmu Administrasi
Program pascasarjana Universitas Diponegoro
Gedung Program pascasarjana Universitas Diponegoro Lt. II
Kampus Pleburan Jl. Imam Bardjo, SH No.3-5 Semarang
Telp. (024) 8411450/8452791

Selamat bekerja, semoga Saudara dapat diterima sebagai peserta Program Studi Magister Ilmu Administrasi, Program pascasarjana Universitas Diponegoro.

a.n. Ketua Program Studi
Magister Ilmu Administrasi
Konsentrasi Administrasi Bisnis

Dr. Hari Susanta Nugraha, M.Si
Koordinator

PERNYATAAN PENDAFTARAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya mendaftarkan diri sebagai calon peserta pendidikan Program S2 Magister Ilmu Administrasi, **Program Pascasarjana** di Universitas Diponegoro, tahun ajaran 20...../20.....

Bersama ini saya menyertakan keterangan sesuai pernyataan.
Saya bertanggung jawab atas kebenaran keterangan yang saya berikan.

Semarang,20.....

.....

Mengetahui atasan langsung*)

.....

*) Jika ada

**FORMULIR PERMOHONAN MENGIKUTI
PENDIDIKAN PROGRAM MAGISTER ILMU ADMINISTRASI**

TAHUN/.....

Yang bertanda tangan di bawah ini:

.....
(NAMA) (NIP/NRP)

Pekerjaan:
Mengajukan permohonan agar dapat mengikuti pendidikan Program Magister Ilmu Administrasi,
Program Pascasarjana 20...../20..... di Universitas Diponegoro

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

.....
(Tanda Tangan)

PERNYATAAN

Permohonan Saudara kami setuju dan jika permohonan ini diterima, yang
bersangkutan akan kami tugaskan untuk belajar mengikuti pendidikan sepenuhnya, serta
dibebaskan dari tugas-tugas akademik, administrasi dan rutin.

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

.....
(Atasan yang berwenang)

FOTO
3 X 4

I. DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap	:
2. N.I.P	:
3. K A R P E G	:
4. Pekerjaan/Jabatan	:
5. Instansi	:
6. Pangkat dan golongan ruang	:
7. Tanggal Lahir/Umur	:
8. Tempat Lahir	:
9. Jenis Kelamin	:
10. Agama/Kepercayaan terhadap Tuhan YME	:
11. Status Perkawinan	:
12. Alamat Kantor, Telepon	:
13. Alamat Koresponden a. Jalan	:
b. Telepon	:
c. Kelurahan/Desa	:
d. Kecamatan	:
e. Kabupaten/Kota	:
f. Propinsi	:

II. PENDIDIKAN

1. Pendidikan di dalam dan di luar negeri

No.	TINGKAT	NAMA PENDIDIKAN	JURUSAN	STTB/TANDA LULUS/IJAZAH TAHUN	TEMPAT	NAMA KEPALA SEKOLAH/DIREKTUR /DEKAN
1.	SD					
2.	SLTP					
3.	SLTA					
4.	AKADEMI					
5.	PERGURUAN TINGGI					

2. Kursus/latihan di dalam dan di luar negeri yang relevan

NO.	NAMA KURSUS/LATIHAN	LAMA (BLN/TH)	IJAZAH/TANDA LULUS/SURAT KET. TAHUN	TEMPAT	KETERANGAN

3. Penggunaan bahasa asing*

NO.	NAMA	MEMBACA			MENULIS			BERBICARA			KETERANGAN
		K	S	B	K	S	B	K	S	B	

*) Beri tanda (√) pada kolom yang sesuai

K - Kurang

S - Sedang

B - Baik

III. KEGIATAN ILMIAH

1. Simposium/Seminar/Pertemuan Ilmiah lain (lima tahun terakhir lima yang terpenting)

NO.	N A M A	KEDUDUKAN PERANAN	BULANTAHUN PENYELENGGARAAN	INSTANSI PENYELENGGARA	TEMPAT

IV. PENGALAMAN KERJA

NO.	INSTANSI	JABATAN	DARI TH. S/D TH.

V. Sumber biaya yang diharapkan dari:

.....

VI. SKOR TPA DAN TOEFL: (jika ada lampirkan)

Bagi yang belum memiliki skor TOEFL diharapkan dapat menunjukkan tanda bukti skor TOEFL minimal 400 pada saat akan lulus studi.

VII. Nama dan alamat yang segera dapat dihubungi

Nama :

Alamat :

.....

.....

No. Telp :

VIII. KETERANGAN LAIN-LAIN

1. Transkrip.

Lampiran 1 (satu) fotocopy dari:

- a. Transkrip akademik pendidikan sarjana lengkap.
 - b. Ijazah/Diploma/Sertifikat akademik sesudah sarjana lengkap.
2. Lampiran keterangan dokter tentang berbadan sehat.
3. Rencana pembiayaan pendidikan:
- a. TMPD (ditambah pengisian formulir TMPD)
 - b. Instansi lain :
 - c. Lain-lain :
4. Pernahkah melamar pada Pascasarjana lain?*)
- Pernah (), kapan.....
- Belum ()

Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya.

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

Pemohon,

.....

*) Beri tanda (√) pada kolom yang sesuai.

SURAT REKOMENDASI CALON MAHASISWA

Nama Pelamar :

Nama Pemberi Rekomendasi :

Jabatan _____, Instansi _____

Kepada pemberi rekomendasi: nama yang tercantum di atas telah mengajukan lamaran untuk diterima pada Program pascasarjana Magister Ilmu Administrasi, di Universitas Diponegoro. Kami mohon Bapak/Ibu bersedia untuk memberikan penilaian tentang kemampuan pelamar untuk menyelesaikan pendidikannya di program tersebut, dengan mengisi formulir di bawah ini. Bila dirasa perlu untuk menggunakan format rekomendasi yang lain, dengan senang hati kami akan menerima. Pengelola Program mengucapkan terima kasih atas bantuan Bapak/Ibu.

1. Lama waktu mengenal pelamar:

- Sebagai bawahan selama : tahun
- Sebagai mahasiswa : tahun

2. Kemampuan akademik pelamar, dibandingkan dengan orang-orang lain di lingkungannya, pilih (X) salah satu:

- 5% terbaik
- 10% terbaik
- Rata-rata
- Di bawah rata-rata
- Tidak dapat menilai

3. Hal-hal yang merupakan kekuatan/kemampuan/bakat yang dimiliki pelamar:

4. Hal-hal yang merupakan kelemahan/kekurangan yang dimiliki pelamar:

5. Menurut prediksi Bapak/Ibu dalam mengikuti program ini pelamar akan:

- Berhasil dengan memuaskan
- Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
- Memerlukan bimbingan khusus

6. Berdasarkan pertimbangan-pertimbangan tersebut di atas maka kami:

- a. Memperkuat
- b. Mendukung
- c. Menyetujui
- d. Meragukan

Kemampuan pelamar untuk mengikuti Program Studi Magister Ilmu Administrasi.

Tanggal

Tanda tangan pemberi rekomendasi

SURAT REKOMENDASI CALON MAHASISWA

Nama Pelamar :

Nama Pemberi Rekomendasi :

Jabatan _____, Instansi _____

Kepada pemberi rekomendasi: nama yang tercantum di atas telah mengajukan lamaran untuk diterima pada Program pascasarjana Magister Ilmu Administrasi, di Universitas Diponegoro. Kami mohon Bapak/Ibu bersedia untuk memberikan penilaian tentang kemampuan pelamar untuk menyelesaikan pendidikannya di program tersebut, dengan mengisi formulir di bawah ini. Bila dirasa perlu untuk menggunakan format rekomendasi yang lain, dengan senang hati kami akan menerima. Pengelola Program mengucapkan terima kasih atas bantuan Bapak/Ibu.

1. Lama waktu mengenal pelamar:

- Sebagai bawahan selama : tahun
- Sebagai mahasiswa : tahun

2. Kemampuan akademik pelamar, dibandingkan dengan orang-orang lain di lingkungannya, pilih (X) salah satu:

- 5% terbaik
- 10% terbaik
- Rata-rata
- Di bawah rata-rata
- Tidak dapat menilai

3. Hal-hal yang merupakan kekuatan/kemampuan/bakat yang dimiliki pelamar:

4. Hal-hal yang merupakan kelemahan/kekurangan yang dimiliki pelamar:

5. Menurut prediksi Bapak/Ibu dalam mengikuti program ini pelamar akan:

- Berhasil dengan memuaskan
- Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
- Memerlukan bimbingan khusus

6. Berdasarkan pertimbangan-pertimbangan tersebut di atas maka kami:

- a. Memperkuat
- b. Mendukung
- c. Menyetujui
- d. Meragukan

Kemampuan pelamar untuk mengikuti Program Studi Magister Ilmu Administrasi.

Tanggal

Tanda tangan pemberi rekomendasi

KUESIONER UNTUK KELENGKAPAN PENERIMAAN PESERTA S2 DI PROGRAM PASCASARJANA PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU ADMINISTRASI

1. Jelaskan secara singkat maksud saudara mengikuti program S2 di Program Pascasarjana Universitas Diponegoro:

.....
.....
.....
.....

2. Sebutkan jumlah buku teks yang Saudara baca yang berhubungan dengan bidang ilmu yang saudara tekuni.

.....
.....

3. Sebutkan buku teks terakhir yang Saudara miliki yang berhubungan dengan bidang ilmu yang Saudara tekuni:

Judul :
Pengarang :
Penerbit :
Tahun penerbitan :
Tahun pemilikan :

4. Sebutkan jurnal (majalah) ilmiah baik Nasional maupun Internasional yang saudara terima secara berkala:

a. Jumlah :
b. Sebutkan jurnal tersebut di atas :

.....
.....
.....
.....
.....

5. Sebutkan artikel terakhir dalam bidang ilmu Saudara dari majalah Nasional/Internasional yang Saudara baca.

Judul :

Pengarang/Penulis :

Nama majalah :

Tahun penerbitan :

Kapan membaca :

Isi singkat :

Nama pemohon :

Instansi/Perg. Tinggi :

Fakultas :

Alamat koresponden :

PERNYATAAN

Saya,
Yang bertanda tangan di bawah ini, dengan disaksikan oleh Atasan Langsung/Orang tua/Wali*) saya, dengan ini menyatakan sebagai berikut:

1. Semua keterangan yang ditulis dalam formulir ini adalah benar;
2. Saya tidak keberatan Program pascasarjana Universitas Diponegoro Program Studi Magister Ilmu Administrasi mengadakan tes khusus (Akademik, kesehatan, dll) dalam rangka proses penerimaan ini;
3. Apabila saya diterima pada Program pascasarjana Universitas Diponegoro Program Studi Magister Ilmu Administrasi, maka saya akan mentaati semua peraturan dan ketentuan yang berlaku bagi para peserta di Program pascasarjana Universitas Diponegoro Program Studi Magister Ilmu Administrasi.

Mengetahui/Menyetujui[†]

.....
Calon peserta,

Materai 6.000

.....
(nama lengkap & tanda tangan)

.....
(nama lengkap & tanda tangan)

Catatan:

Bagi yang sudah bekerja wajib diketahui oleh atasan langsung

* coret yang tidak perlu

† Atasan Langsung/Orang tua/Wali

**DIISI OLEH TIM PENILAI
PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS DIPONEGORO
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU ADMINISTRASI**

PENILAIAN ATAS LAMARAN :

NAMA :

**Program Studi Magister Ilmu Administrasi
Konsentrasi Magister Administrasi Bisnis**

Diterima :

Ditolak :

Alasan Penolakan :

**Mengetahui
Ketua Tim,**

**Semarang,
Tim Penilai**

.....

.....

DAFTAR KELENGKAPAN PERSYARATAN UJIAN MASUK

PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU ADMINISTRASI KONSENTRASI MAGISTER ADMINISTRASI BISNIS PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS DIPONEGORO

NAMA CALON MAHASISWA :

NO. TEST :

NO.	JENIS PERSYARATAN	JUMLAH YANG DISYARATKAN	ADA	BELUM	KETERANGAN
1	Pernyataan Pendaftaran	1			
2	Fotocopy ijazah + transkrip yang sudah dilegalisir	2			
3	Surat keterangan sehat dari dokter	1			
4	Rekomendasi 1. Dosen 2. Atasan	1 1			
5	Surat pernyataan penanggung biaya pendidikan	1			
6	Pas Photo: ▪ 4 x 6 ▪ 3 x 4 ▪ 3 x 3	4 4 4			

Semarang, 20....
Petugas Penerima:

SURAT KESANGGUPAN MELENGKAPI PERSYARATAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, peserta test ujian masuk Program Studi Magister Ilmu Administrasi, Program Pascasarjana Universitas Diponegoro,

Nama :

Nomor Test :

Belum dapat melengkapi persyaratan ujian masuk yang berupa:

1.
2.
3.

Dengan ini kami menyatakan kesanggupan akan melengkapi persyaratan di atas paling lambat pada tanggal dilaksanakan test ujian masuk.

Demikian kesanggupan ini kami buat untuk menjadikan periksa.

Semarang, 20....

Yang membuat kesanggupan

.....