





## **FORMULIR PENDAFTARAN**

**PROGRAM STUDI DOKTOR**

**SOSIOLOGI**





# **Jl. Veteran Malang Kodepos 65145**

Telp. : 0341-575755; Faks. : 0341-570038

# **FORMULIR INI DAPAT DIPERBANYAK SENDIRI**

### **FORMULIR PENDAFTARAN (S3)**

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. Pekerjaan : Dosen / Selain Dosen sebutkan

Nama Perguruan Tinggi tempat bekerja

Program Studi Tempat Bekerja

NIP Pangkat/Golongan

Alamat Instansi

No.Telp.

7. Pendidikan

Nama Perguruan Tinggi S1 : ………………………………….. Kota Asal PT : …………………………..

Fakultas : ………………………………….. Jurusan : …………………………..

Tanggal Lulus : ………………………………….. Gelar S1 : …………………………..

IPK : ………………………………….. total SKS : …………………………..

Nomor Ijazah : …………………………………..



Nama Perguruan Tinggi S2 : ………………………………….. Kota Asal PT : …………………………..

Fakultas : ………………………………….. Jurusan : …………………………..

Tanggal Lulus : ………………………………….. Gelar S2 : …………………………..

IPK : ………………………………….. total SKS : …………………………..

Nomor Ijazah : …………………………………..



8. Karya Ilmiah Ada (lampirkan) Tidak ada

9. Program Studi Pilihan 1. S3 Ilmu Sosiologi

2....................................................................................................



10. Kelas Pagi Sore

11. Pengajuan Lamaran ke Program Pascasarjana Universitas Brawijaya

Belum Pernah Pernah, pada tahun

12. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik

Nama Jabatan Alamat

a.

b.

c.



13. Sumber Biaya Sendiri Instansi BPPDN 

Lain-lain, sebutkan



- - 20

Tanda tangan & Nama Terang

# 

### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

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 pendidikan pelamar,

bersedia memberikan pertimbangan

tidak bersedia memberikan pertimbangan

8. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama Lengkap

Jabatan

Alamat

No.Telp.



- - 20

**Tanda tangan Pemberi Rekomendasi**



### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

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 pendidikan pelamar,

bersedia memberikan pertimbangan

tidak bersedia memberikan pertimbangan

8. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama Lengkap

Jabatan

Alamat

No.Telp.



- - 20

**Tanda tangan Pemberi Rekomendasi**



### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

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 pendidikan pelamar,

bersedia memberikan pertimbangan

tidak bersedia memberikan pertimbangan

8. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama Lengkap

Jabatan

Alamat

No.Telp.



- - 20

**Tanda tangan Pemberi Rekomendasi**



### **PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN S3**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

NIP

Jabatan

Instansi

Menugaskan kepada :

Nama

NIP

Jabatan

Instansi

Untuk mengikuti program pendidikan pascasarjana (S3) di Program Pascsarjana Universitas Brawijaya.

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



- - 20

Tanda tangan & Nama Terang

### 

### **PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA**

### **PENDIDIKAN PASCASARJANA (S3)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

NIP

Jabatan

Instansi

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa program doktor di FISIP Universitas Brawijaya Tahun Akademik 20 /20 maka,



Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di FISIP Universitas Brawijaya



Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di FISIP Universitas Brawijaya



Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor



Saya berharap memperoleh beasiswa dari



- - 20

Menyetujui

Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor, Pelamar,

Tanda Tangan & Nama Terang Tanda Tangan & Nama Terang



**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :…………………………………………………………………………….

Nomor pendaftaran :……………………………………………………………………………

Program Studi :……………………………………………………………………………

No Telp./ HP :……………………………………………………………………………

Alamat :……………………………………………………………………………

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Pada saat mendaftar saya (sudah/ belum)\* melampirkan nilai / skor TOEFL dari Pusat Pelatihan Bahasa UB / Lembaga yang diakui UB sesuai yang dipersyaratkan Universitas Brawijaya yaitu 500 .
2. Pada saat mendaftar saya (sudah/ belum)\* melampirkan nilai / skor TPA dari OTO-Bappenas sesuai yang dipersyaratkan Universitas Brawijaya yaitu 450 \*\*).

Jika diterima menjadi mahasiswa Program Doktor Sosiologi FISIP Universitas Brawijaya maka saya akan bersungguh-sungguh untuk memenuhi ketentuan tersebut dalam waktu 1 (satu) tahun

Apabila dalam waktu yang telah ditentukan tersebut saya tidak dapat memenuhi persyaratan dimaksud, saya bersedia menerima sangsi akademik.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

…………………….,………………………………………….

Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000,-

(………………………………………………………………..)

**Keterangan** : \*\*) Coret yang sudah dilampirkan

Pendaftaran TPA (Tes Potensi Akademik) OTO-Bappenas & TOEFL

**DATA AKADEMIK**

Lampirkan data-data atau berkas-berkas yang di kumpulkan di bawah ini :

1. Slip tanda bukti pembayaran (biaya pendaftaran Rp. 1.000.000,-
2. Foto Kopi Ijazah dan Transkrip Akademik Pendidikan Sarjana (S1) dan Magister (S2)

Yang telah dilegalisir

1. Fotocopy KTP (Kartu Tanda Penduduk) yang masih berlaku.
2. Pas-foto berwarna terbaru 3 lembar ukuran 3 X 4 cm ( berlatar belakang biru)
3. Surat Keterangan Sehat dari dokter
4. Fotocopy sertifikat TPA OTO-Bappenas skor minimal 500 dan TOEFL skor minimal 500
5. Fotocopy sertifikat yang diperoleh melalui pelatihan, seminar, lokakarya \*)
6. Proposal Tentatif Disertasi