



PROGRAM PASCASARJANA

Universitas Brawijaya

FAKULTAS MIPA

FORMULIR PENDAFTARAN
PROGRAM MAGISTER

Jl. Veteran Malang 65145

Telp. : 0341-554403 Faks. : 0341-554403

Email : pascamipa@gmail.com

Home page : ppsub.ub.ac.id



PROGRAM PASCASARJANA

Universitas Brawijaya

FORMULIR PENDAFTARAN (S2)

1. Nama Lengkap _____
2. Tempat & Tanggal Lahir _____ tgl bln th
3. Jenis Kelamin Laki-laki Perempuan
4. Golongan Darah A B O AB
5. Alamat Rumah _____

_____ No. Hp.. _____
- Alamat Email _____
6. Instansi _____
7. NIP _____
8. Pangkat/Golongan _____
9. Alamat Instansi _____
_____ No. Telp. _____
10. Pengalaman Pendidikan

Perguruan Tinggi	Fakultas	Jurusan	Tahun Lulus	IPK
_____	_____	_____	_____	_____
11. Karya Ilmiah Ada Tidak Ada
12. Program Studi Pilihan Matematika Statistika
 Kimia Biologi
 Fisika
13. Kekhususan Studi _____
14. Pengajuan Lamaran ke Program Pascasarjana Universitas Brawijaya
 Belum pernah Pernah, pada tahun _____
15. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik

Nama	Jabatan	Alamat
a. _____	_____	_____
b. _____	_____	_____
17. Sumber Biaya Sendiri Instansi BPPS
 Lain-lain, sebutkan _____

Malang,

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

Tanda tangan & Nama Terang



PROGRAM PASCASARJANA

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 pendidikan pelamar,
 Bersedia memberikan pertimbangan
 Tidak bersedia memberikan pertimbangan

8. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama lengkap _____

Jabatan _____

Alamat _____ No. Telp. _____

_____, _____



PROGRAM PASCASARJANA

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 pendidikan pelamar,
 Bersedia memberikan pertimbangan
 Tidak bersedia memberikan pertimbangan

8. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama lengkap _____

Jabatan _____

Alamat _____ No. Telp. _____

_____, _____

PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN S2

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama _____
NIP _____
Jabatan _____
Instansi _____

Menugaskan kepada:

Nama _____
NIP _____
Jabatan _____
Instansi _____

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

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

_____, _____

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama _____
NIP _____
Jabatan _____
Instansi _____

Menyatakan bahwa jika saya telah diterima sebagai mahasiswa program magister di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya Tahun Akademik ____/____ maka,

- Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya
- Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya
- Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Universitas Brawijaya akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor _____
- Saya berharap memperoleh beasiswa dari _____

_____, _____

Menyetujui

Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor,

Pelamar,

PERSYARATAN PENDAFTARAN MAHASISWA BARU PASCASARJANA UNIBRAW

- 1. Foto terbaru ukuran 4x6 sebanyak 1 lembar
- 2. Salinan Ijazah yang telah dilegalisir
- 3. Salinan daftar nilai selama di Perguruan Tinggi yang telah dilegalisir
- 4. Surat rekomendasi dari 2 (dua) orang untuk program magister dan 3 (tiga) orang untuk program doktor (pembimbing/atasan), tentang kelayakan akademik pendaftar.
- 5. Karya ilmiah setelah lulus sarjana/magister (wajib untuk yang menjadi persyaratan)
- 6. Salinan tesis program magister/S2 (khusus pelamar S3) (1 copy)
- 7. Rencana proposal disertasi (khusus pelamar S3) (1 copy)
- 8. Surat Ijin belajar dari atasan, jika pelamar telah bekerja
- 9. Surat keterangan tentang sumber dana dan penanggung jawab studi
- 10. Daftar riwayat hidup
- 11. Surat Keterangan kesehatan
- 12. Salinan sertifikat TOEFL (bisa menyusul, skor ≥ 500)
- 13. Salinan sertifikat TPA OTO-BAPPENAS (pendaftaran TPA di Gedung Pascasarjana MT.Haryono)
- 14. Membayar biaya pendaftaran melalui Bank BNI 1946 Cabang Unibraw Malang No. Rek. 0039649520 atas nama Rektor Univ. Brawijaya (salinan resi dilampirkan)

BIAYA PENDIDIKAN

- | | |
|---|--|
| 1. Biaya Pendaftaran | Rp. 300.000 |
| 2. Biaya Pendaftaran TPA | Rp. 300.000 |
| 3. Biaya Penataran Alih Tahun BIO-KIM-FIS | Rp. 1.000.000 Matematika/Statistika: Rp. 1.500.000 |