**DATA MAHASISWA**  S2 MANAJEMEN  S2 TEKNIK SIPIL  S2 AKUNTANSI

|  |  |
| --- | --- |
| NAMA | : ……………………………………………………………………………………. |
| TELP/HP | : ……………………………………………………………………………………. |
| PROGRAM STUDI | : ……………………………………………………………………………………. |
| KONSENTRASI | : ……………………………………………………………………………………. |

Pas Photo

3 x 4

INFORMASI PENDAFTARAN

* Formulir Pendaftaran



* Pernyataan Persetujuan
* Rekomendasi Akademik
* Surat Pernyataan

Kesanggupan Biaya Kuliah

**DIREKTORAT**

PROGRAM

**PASCASARJANA**

* Surat Pernyataan

Kesediaan Mentaati Peraturan

* Lampiran :
* Fotocopy ijazah, dilegalisir;
* Fotocopy Transkip Akademik, dilegalisir;
* Sertifikat TOEFL, minimal 500
* Fotocopy KTP
* Pas photo berwarna

2 buah (3x4)

dreams

come

true.



Pas Photo

3 x 4

**Formulir Pendaftaran**

**KONSENTRASI / PEMINATAN YANG DIMINATI**

|  |  |
| --- | --- |
| Konsentrasi | : ………………………………………………………………………………………………… |

1. **DATA PRIBADI**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nama Lengkap \*) | : …………………………………………………………, NIP / NIPY : …………………………… |
| 1. Tempat Lahir | : …………………………………………………………,Tgl. Lahir : ……. / ……. /……………. |
| 1. Propinsi Lahir | : …………………………………………………., Kota Lahir : ………………………………….. |
| 1. Alamat Surat | : …………………………………………………………………………………………………………..  RT / RW : ……………Desa / Kel. : …………………………………………………………..  Kec. : ………………………………………………………………………………………………… |
| Kota / Kabupaten | : ………………………………………………………………………,Kode Pos : ………………….  Tel. : …………………………………, HP : …………………………………………………….. |
| Propinsi | : ………………………………………………………………………………………………………….. |
| E-mail (harus ada) | : ………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. Agama | : ………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. Nama Ibu Kandung | : ………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. Jenis Kelamin | : Pria / Wanita \*\*) |
| 1. Status Perkawinan\*\*) | : - Belum Menikah - Menikah tetapi bercerai |
|  | - Menikah - Menikah suami / Istri meninggal |

1. **PEKERJAAN**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. PILIH INSTANSI | : PTN / PTS / INSTANSI LAIN / BELUM BEKERJA \*\*) |
| 1. Nama Instansi | : …………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. Alamat | : …………………………………………………………………………………………………………… |
| Desa / Kel. | : …………………………………………………………. Kec : ……………………………………… |
| Kota / Kabupaten | : …………………………………………………………………………………………………………… |
| Propinsi | : ……………………………………………………………, Kode Pos : …………………………… |
| Telp. | : ………………………………………………………………Ext. : ………………………………….. |
| Status Instansi | : Pemerintah / Swasta \*\*) |

*\*) Nama harus lengkap (sesuai dengan ijazah) \*\*) Coret yang tidak perlu*

**CATATAN : DIISI DENGAN HURUF KAPITAL**

1. **LATAR BELAKANG PENDIDIKAN / KEGIATAN AKADEMIK**

**C.1 PENDIDIKAN FORMAL SETELAH SLTA**

*(Lampirkan fotokopi ijazah / sertifikat, rangkap 2)*

|  |
| --- |
| 1. Nama Perguruan Tinggi Program Sarjana (S-1) ……………………………………………………………………… |
| 1. Tempat Perguruan Tinggi Program Sarjana …………………………………………………………………………… |
| 1. Program Studi / Jurusan / Departemen …………………………………………………………………………………. |
| 1. Bulan dan Tahun Masuk : …………… / ………….. , Bulan dan Tahun Selesai : ………………./…………… |
| 1. No. Ijazah S1 : ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. IPK S-1 : …………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. Status Perguruan Tinggi S-1 : Negeri / Swasta / Luar Negeri \*) |

**C.2 PERSYARATAN BAHASA INGGRIS : TOEFL INSTITUSIONAL / ELPT ITB**

*(Lampirkan Bukti sertifikat rangkap 2)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nilai TOEFL / ELPT-ITB | : ……………………………………….. |
| 1. Asal TOEFL | : …………………………………………………………………………………… |
| 1. Tanggal TOEF / Bulan / Tahun | : ……… / ………. / ………. |

1. **REFERENSI**

Tuliskan sekarang kurangnya dua nama orang yang mengetahui benar tentang kemampuan dan sikap akademis saudara, misalnya mantan dosen, atasan, pimpinan instansi atau lainnya, yang dapat memberikan pertimbangkan untuk menunjang permohonan Saudara. Bila dipandang perlu, maka pihak Universitas Sangga Buana YPKP dapat meminta informasi lebih lanjut tentang Saudara kepada orang-orang yang Saudara tulis.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 1. Nama | : .…………………………………………………………………………………………………………… |
| Alamat | : ……………………………………………………………………………………………………………. |
| Profesi | : …………………………………………………………….., Telp : …………………………………. |
| E-mail | : ……………………………………………………………………………………………………………. |
|  |  |
|  |  |
| 1. 2. Nama | : ……………………………………………………………………………………………………………. |
| Alamat | : ……………………………………………………………………………………………………………. |
| Profesi | : ………………………………………………………………, Telp : ………………………………… |
| E-mail | : ……………………………………………………………………………………………………………. |

Lampirkan : Surat rekomendasi dari pemberi rekomendasi

1. **INFORMASI LAIN**

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

1. Keterangan tersebut di atas diisi dengan sebenarnya, dan bila dipandang perlu, maka Program Magister Manajemen Universitas Sangga Buana YPKP dapat melakukan pemeriksaan seperlunya.

|  |
| --- |
| Tanggal, ………………………………………………… |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (………………………………………………………………………..) |
| *Tanda tangan dan nama lengkap* |



|  |
| --- |
| **PERNYATAAN TUJUAN** |
| 1. **ALASAN :** |
|  |
| 1. **HARAPAN :** |
|  |
| 1. **RENCANA PENDIDIKAN :** |
|  |
| 1. **RENCANA PEKERJAAN / PROFESI YAD :** |

Tulis dalam lembar ini, pernyataan tujuan *(statement of purpose)* Saudara yang berisi tentang alasan, harapan, dan rencana pendidikan dalam mengikuti program magister, serta rencana pekerjaan dan profesi Saudara di masa mendatang, yang dapat membantu tim seleksi dalam mengevaluasi persiapan dan kemampuan Saudara untuk mengikuti program magister. **(harus diketik)**



**REKOMENDASI AKADEMIK**

(Surat rekomendasi ini harus disampaikan dalam amplop tertutup)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama pelamar | |  | | | | | |
| Alamat pelamar | |  | | | | | |
| Konsentrasi yang diminati | |  | | | | | |
| Nama pemberi rekomendasi | |  | | | | | |
| Lembaga pemberi rekomendasi | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Hubungan pemberi rekomendasi dgn Calon Mahasiswa | | Mahasiswa  Bawahan  Rekan sejawat | | | | | |
| Lainnya, sebutkan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Berapa lama dan dalam kapasitas apa Saudara mengenal pelamar? | |  | | | | | |
| Penilaian Saudara terhadap pelamar mengenal : | | *Sangat Baik* | *Baik* | *Cukup* | | *Kurang* | *Tidak ada informasi* |
| * Pengetahuan dalam bidang yang diminati | |  |  |  | |  |  |
| * Kemampuan intelektual | |  |  |  | |  |  |
| * Kemampuan mengekspresikan diri secara lisan | |  |  |  | |  |  |
| * Kemampuan mengekspresikan diri secara tertulis | |  |  |  | |  |  |
| * Kemampuan bekerja secara mandiri | |  |  |  | |  |  |
| * Motivasi | |  |  |  | |  |  |
| * Kedewasaan *(maturiry)* | |  |  |  | |  |  |
| Berikan opini dan keterangan tambahan mengenai kekuatan dan kelemahan pelamar pada kolom berikut  (sangat disarankan) | | | | | | | |
| **KEKUATAN :**  **KELEMAHAN :** | | | | | | | |
| Berikan rekomendasi Saudara mengenai pelamar untuk mengikuti program pascasarjana | | | | | | | |
| Sangat  Direkomendasikan | Direkomendasikan | Direkomendasikan  dengan catatan | | | Tidak Direkomendasikan | | |
|  | | | | | | | |
|  | | Tanggal, …………………………………………………….., ………………… | | | | | |
| Alamat pemberi rekomendasi | | Yang memberikan rekomendasi | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| …………………………………………………………… | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| …………………………………………………………… | | (…………………………………………………………………………………..) | | | | | |
|  | |  | | | | | |



**SURAT PERNYATAAN**

**KESANGGUPAN MENANGGUNG MEMBIAYAI PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : …………………………………………………………………………………………………. |
| Pekerjaan | : …………………………………………………………………………………………………. |
| Alamat | : …………………………………………………………………………………………………. |
|  | …………………………………………………………………………………………………. |
|  | Telp ………………………………email : ………………………………………………. |
| Hubungan dengan pelamar | : …………………………………………………………………………………………………. |

Menyatakan kesediaan saya untuk menanggung biaya penyelenggaraan pendidikan atas nama :

|  |  |
| --- | --- |
| Saudara | : …………………………………………………………………………………………………. |
| Konsentrasi | : …………………………………………………………………………………………………. |
| Alamat | : …………………………………………………………………………………………………. |
|  | …………………………………………………………………………………………………. |
| Telp. | : …………………………………………………………………………………………………. |

Selama mengikuti Program Magister (S2) di Universitas Sangga Buana YPKP Bandung sampai dinyatakan lulus.

Saya menyadari bahwa apabila biaya studi tersebut tidak dapat saya bayar sesuai dengan ketentuan yang berlaku, maka akan berakibat tidak diperbolehkannya mengikuti proses belajar mengajar.

|  |
| --- |
| Bandung, …………………………………… |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (…………………………………………………) |
| *Tanda tangan dengan nama jelas* |

*\*) Coret yang tidak perlu*



**SURAT PERNYATAAN**

**KESEDIAAN MENTAATI PERATURAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Konsentrasi | : ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| NIM | : ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Pekerjaan | : ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Alamat | : ………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Telp …………………………………………………………………email : …………………………………… |

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya bersedia mengikuti dan mentaati seluruh peraturan yang berlaku.

Apabila melanggar ketentuan ini, maka saya sanggup menerima sanksi yang berlaku di lingkungan Program Magister Universitas Sangga Buana YPKP.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

|  |
| --- |
| Bandung, …………………………………………………… |
|  |
|  |
|  |
| Materai Rp. 10.000 |
|  |
|  |
| …………………………………………………………………… |
| *Tanda tangan dan nama jelas* |