

Pas photo 4x6

| | | |
|---------------------|---|--|
| Nomor Formulir | : | |
| Tanggal Pendaftaran | : | |

Diisi Oleh Petugas

**FORMULIR PERMOHONAN NON BUDI-DN
UNTUK MENJADI MAHASISWA PADA PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS ANDALAS TAHUN AKADEMIK**



| | | |
|--|---|--|
| Nama Lengkap dan Gelar Akademis | : | |
| NIP / NIK | : | |
| Alamat Tetap | : | |
| No Telpon | : | |
| Nomor HP | : | |
| Email | : | |
| Alamat Kantor | : | |

PERNYATAAN CALON

Yang bertandatangan di bawah ini :

| | | |
|--|---|--|
| Nama Lengkap dan Gelar Akademis | : | |
| NIP/NIK | : | |
| Instansi Asal | : | |

menyatakan berminat mengikuti program :

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Magister (S2) Program Studi : |
| | Konsentrasi/Pemusatan : |
| | Kelas Reguler / Mandiri : |
| <input type="checkbox"/> | Doktor (S3) Program Studi : |
| | Konsentrasi /Pemusatan : |
| | Kelas Reguler / Mandiri : |

Berikan Tanda ceklis pada kotak prodi yang dipilih

di Universitas Andalas dengan sumber biaya :*

- a. Biaya Sendiri
- b. Beasiswa dari
(dilampirkan surat persetujuan)
- c. Lain-lain (sebutkan).....

Saya bersedia memenuhi kewajiban dan menandatangani surat pernyataan calon ini berkenaan dengan permohonan untuk mengikuti Program Magister / Doktor** di Program Pascasarjana Universitas Andalas .

Padang,.....
Yang Menyatakan

(.....)

*) Lingkari sumber biaya pendidikan dan Jenjang pendidikan yang di Pilih
**) Coret yang tidak perlu

**RIWAYAT HIDUP CALON MAHASISWA
PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS ANDALAS**

RIWAYAT HIDUP:

(wajib diisi dengan lengkap dan jelas)

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| Nama Lengkap dan Gelar Akademis | : | |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : | |
| Propinsi / Kota / Kabupaten Kelahiran | : | |
| Jenis kelamin | : | [] : Pria [] : Wanita |
| Status Perkawinan | : | |
| Alamat Tetap (tulis dengan lengkap) (* Alamat tinggal Tetap/ Orang tua) | : | |
| Nomor telpon Alamat Tetap | : | |
| Alamat di Padang (* jika ada) | : | |
| Nomor telpon Alamat di Padang | : | |
| Email | : | |

RIWAYAT PENDIDIKAN:

(wajib diisi dengan lengkap dan jelas)

| NO | TINGKAT PENDIDIKAN | TAHUN MASUK | TGL, BLN, THN LULUS | NAMA SEKOLAH/ PERGURUAN TINGGI | PRODI/JURUSAN /BIDANG ILMU | IPK | GELAR |
|-----------|---------------------------|--------------------|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|------------|--------------|
| 1. | SLTA | | | | | | |
| 2. | S1 | | | | | | |
| 3. | S2 | | | | | | |

PELATIHAN YANG DIKUTI :

Tuliskan jenis pelatihan yang pernah diikuti;

| NO | NAMA PELATIHAN | TEMPAT | TAHUN | LAMA PELATIHAN | KETERANGAN |
|-----------|-----------------------|---------------|--------------|-----------------------|-------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

RIWAYAT PEKERJAAN:

Tuliskan riwayat pekerjaan anda pada tabel diawah ini :

| NO | TAHUN | INSTANSI | ALAMAT | JABATAN |
|-----------|--------------|-----------------|---------------|----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

PENGUASAAN BAHASA ASING:

| No | BAHASA | AKTIF / PASIF | KUALIFIKASI BAIK/ SEDANG /BURUK |
|-----------|---------------|----------------------|--|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

PUBLIKASI ILMIAH /BUKU YANG DITERBITKAN:

| No | TAHUN | JUDUL | PENERBIT |
|----|-------|-------|----------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

PEMBERI REKOMENDASI :

| No | NAMA | ALAMAT | JABATAN |
|----|------|--------|---------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

.....
Yang Menyatakan

(.....)