

DOKUMEN KELENGKAPAN PENDAFTARAN
PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
YOGYAKARTA

- A. Biaya Pendaftaran Rp 500.000,00 (lima ratus ribu rupiah) , kecuali Magister Psikologi Profesi dan Magister Farmasi biaya pendaftaran Rp 750.000,00 (tujuh ratus lima puluh ribu rupiah).
- B. Setelah melakukan pembayaran pendaftaran, maka bukti pembayaran diserahkan/dikirimkan ke Panitia PMB UAD (Kantor BAA) di Jalan Kapas No. 9 Semaki Yogyakarta disertai kelengkapan sebagai berikut.
 - 1. Formulir Permohonan Mengikuti Pendidikan
 - 2. Isian Formulir Riwayat Hidup
 - 3. Pernyataan dukungan/Izin atasan tempat bekerja
 - 4. Fotokopi Ijazah Pendidikan terakhir yang telah disahkan oleh yang berwenang
 - 5. Fotokopi transkrip akademik yang telah disahkan
 - 6. Pas foto berwarna ukuran 2x3 dan 3 x 4 masing-masing sebanyak 4 (empat) buah (ditempelkan pada Riwayat Hidup);
 - 7. Ringkasan/ abstrak tugas akhir pada program S1
 - 8. Fotokopi SK Pengangkatan pegawai pertama dan terakhir bagi yang berkerja di AUM;
 - 9. Fotokopi karya ilmiah terbaik yang dihasilkan selama lima tahun terakhir. Bila penelitian, lampirkan ringkasannya; (*)
 - 10. Fotokopi NIP/NIY/Karpeg ; (*)

(*) Jika ada

PERMOHONAN MENGIKUTI PENDIDIKAN
PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
TAHUN AKADEMIK 20..../20.....

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama lengkap : _____

(Nama dengan gelar akademik, penulisan gelar akademik di belakang nama)

NIP/NIY *) : _____

Pekerjaan : _____

Instansi : _____

Alamat Instansi : _____

Mengajukan permohonan agar dapat mengikuti pendidikan Program Magister (S2)

..... pada Program Pascasarjana Universitas Ahmad Dahlan tahun

akademik 20..../20.....

Sumber biaya: . 1. Bersedia menanggung biaya pendidikan selama belajar di PPS UAD

2. Sponsor akan menanggung biaya pendidikan selama belajar di PPS UAD

(lampirkan dokumen) *)

.....

Pemohon,

*) Jika ada

DATA RIWAYAT HIDUP

I. DATA PRIBADI

1. Nama lengkap : _____

(Penulisan nama dengan gelar akademik, penulisan gelar akademik di belakang nama)

2. NIP/NIY *) : _____

3. KARPEG *) : _____

4. Pekerjaan/Jabatan : _____

5. Instansi *) : _____

6. Pangkat dan golongan ruang*) : _____

7. Tanggal Lahir : _____

8. Tempat Lahir : _____

9. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan **)

10. Agama : _____

11. Status Perkawinan : Belum kawin/kawin/janda/Duda **)

12. Alamat kantor : _____

_____ Kode Pos : _____

Telepon : _____

Fax : _____

E-mail : _____

13. Alamat rumah : _____

Telepon/HP : _____

Fax : _____

E-mail : _____

II. PENDIDIKAN

A. Pendidikan di dalam dan/atau di luar negeri

- Ijazah Perguruan Tinggi yang sudah diperoleh :
- Program Sarjana
- Nama Perguruan Tinggi : _____
- (Tidak disingkat)
- Status : Negeri / Swasta /Luar Negeri (coret yang tidak sesuai)
- Fakultas : _____
- Jurusan/ Program Studi : _____
- Jalur penyelesaian studi : Skripsi / Non Skripsi (coret yang tidak sesuai)
- IPK/Yudisium : _____
- Tahun lulus : _____

B. Kursus/Latihan di dalam dan di luar negeri yang relevan **)

No.	Nama	Kursus/ Latihan	Lama (Bln/Thn)	Tahun Selesai	Tempat	Keterangan
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

C. Penguasaan Bahasa Asing*)

1.
2.
3.

*) Beri tanda . pada kolom yang sesuai

**) Jika isian tidak cukup pada form ini, dapat dibuat pada lembar tersendiri

III. KEGIATAN ILMIAH **)

1. Simposium/Seminar/Pertemuan ilmiah lain dalam lima tahun terakhir.

No.	Nama	Kedudukan/ Peranan	Bulan/Tahun Penyelenggaraan	Instansi Penyelenggara	Ket.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

2. Daftar karya ilmiah, tugas akhir (penelitian, makalah, publikasi) sebanyak – banyaknya lima buah yang ditulis lima tahun terakhir. Karya ilmiah yang dianggap terbaik oleh calon peserta dicantumkan pada urutan pertama. (Urutan pertama dilampirkan)

**) jika isian tidak cukup pada form ini dapat dibuat pada lembar tersendiri

IV. TUJUAN MENGIKUTI PROGRAM *)

Jelaskan secara singkat maksud Saudara mengikuti Program Pascasarjana UAD ?

V. PENGALAMAN PEKERJAAN

Tuliskan pengalaman kerja Saudara dan kedudukan Saudara dalam pekerjaan tersebut.

VI. PRESTASI DAN PENGHARGAAN *)

Tuliskan prestasi dan penghargaan yang pernah Saudara terima.

**) jika isian tidak cukup pada form ini dapat dibuat pada lembar tersendiri

KOP SURAT

**PERNYATAAN DUKUNGAN /IZIN ATASAN YANG BERWENANG
(BAGI YANG SUDAH BEKERJA)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama Lengkap : _____
2. NIP/NIY *) : _____
3. Pangkat/Golongan/Ruang*) : _____
4. Jabatan Akademik : _____
5. Jabatan : _____
6. Instansi : _____
7. Alamat Instansi : _____

Jika permohonan ini diterima, maka :

1. Nama Lengkap : _____
2. NIP/NIY *) : _____
3. Pangkat/Golongan/Ruang *) : _____
4. Instansi : _____
5. Alamat Instansi : _____

Yang bersangkutan kami tugaskan/izinkan untuk mengikuti pendidikan pada Program Studi
..... Pascasarjana Universitas Ahmad Dahlan.

.....,

Rektor/Direktur/Ketua/Kepala,

Materai

Rp 6.000,00

*) Jika ada

Surat Rekomendasi

Yang bertanda tangan di bawah

ini; Nama (& Gelar) lengkap :

Asal Insitusi :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah mengenal;

Nama :

Tempat lahir :

Tanggal lahir :

Asal Program Studi S1 :

Asal institusi S1 :

Pekerjaan :

Institusi Kerja :

Alamat :

Saya telah berinteraksi dengan nama

tersebut;

selama :

dalam hubungan :

dengan penilaian :

Saya merekomendasikan nama tersebut untuk mendaftar sebagai mahasiswa Magister UAD dalam rangka meningkatkan kualifikasi, kapasitas, dan kompetensi.

Saya memiliki keyakinan bahwa nama tersebut memiliki kemampuan untuk mengikuti perkuliahan dan kewajiban-kewajiban lain di Magister UAD.

Tempat..... , tanggal

.....

(nama lengkap)