



PROGRAM  
**MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK**  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN

---

**FORMULIR PENDAFTARAN**

---

**Sekretariat :**

Jl. Muara Muntai Gedung D-1 Kampus Fisip Unmul  
Gn. Kelua LT.III Samarinda Kalimantan Timur  
Telp./Faximili . 0541 – 746503, 202732 ; Flexi : 0541 – 7030393  
Website: map.fisip-unmul.ac.id



PROGRAM  
**MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK**  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN

**FORMULIR PENDAFTARAN**

1. Nama Lengkap	.....				
2 NIP	.....				
3 Pangkat/Golongan	.....				
4 Tempat.Tgl. Lahir	.....				
5 Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/>	Laki-laki	<input type="checkbox"/>	Perempuan	
6 Instansi	<input type="checkbox"/>	PTN	<input type="checkbox"/>	PTS	<input type="checkbox"/> Pemda <input type="checkbox"/> Balai Penelitian
	<input type="checkbox"/>	Perusahaan	<input type="checkbox"/>	Belum Kerja	<input type="checkbox"/> Pemkot <input type="checkbox"/> Lain-lain
7 Alamat Kantor	.....				
	..... Telp. Kantor .....				
8 Alamat Rumah	.....				
	..... Telp Rumah/HP .....				
9. Pendidikan terakhir					
Universitas/Institut	Fakultas	Jurusan	Th Lulus	IPK	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10 Karya Ilmiah	<input type="checkbox"/> Ada	<input type="checkbox"/> Tidak Ada			
11. Program Studi	<b>Administrasi Publik</b>				
12 Kekhususan	<input type="checkbox"/> Administrasi Pemerintahan Daerah (APD) <input type="checkbox"/> Kebijakan Publik (KP) <input type="checkbox"/> Manajemen Pemerintahan Daerah (MPD) <input type="checkbox"/> ... .. .. .. .. ..				
13. Pengajuan Lamaran ke Program Magister Ilmu Administrasi Negara Fisip Unmul	<input type="checkbox"/> Belum pernah <input type="checkbox"/> Pernah, pada tahun .....				
14 Sumber Biaya	<input type="checkbox"/> Sendiri	<input type="checkbox"/> BPPS	<input type="checkbox"/> ADB Loan	<input type="checkbox"/> Instansi	
	<input type="checkbox"/> URGE	<input type="checkbox"/> IAEUP	<input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan ..		.. ..

Beri tanda  untuk pilihan yang sesuai

Tanda Tangan & Nama Jelas



PROGRAM  
**MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK**  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN

**PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK**

1 Nama Pelamar .....

2 Minat Studi (S2) .....

- Program Studi .....
- Konsentrasi (Minat) .....

**Administrasi Publik**

- Administrasi Pemerintahan Daerah (APD) .....
- Kebijakan Publik (KP) .....
- Manajemen Pemerintahan Daerah (MPD) .....
- .....

3 Pengenalan terhadap pelamar .....

- Sebagai bawahan selama ..... Tahun .....
- Sebagai bawahan selama ..... Tahun .....

4 Penilaian akademik pelamar untuk mengikuti program pendidikan magister .....

- Hal-hal yang dianggap kuat .....

- Hal-hal yang dianggap lemah .....

5 Dalam mengikuti program magister diperkirakan pelamar akan .....

- Berhasil dengan memuaskan .....
- Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan .....
- Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil .....

6 Apabila ada persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar .....

- Bersedia dimintai pertimbangan .....
- Tidak bersedia dimintai pertimbangan .....

7 Identitas pemberi rekomendasi .....

- Nama .....
- Jabatan .....
- Alamat .....

..... - .....

Beri tanda  untuk pilihan yang sesuai

\_\_\_\_\_

Tanda Tangan & Nama Jelas



PROGRAM  
**MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK**  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN

**PERNYATAAN BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap ..... . . . . .

Pangkat/Golongan ..... . . . . .

Instansi/Lembaga ..... . . . . .

Menyatakan bahwa jika saya diterima sebagai mahasiswa Program Magister Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Mulawarman maka

- Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar pada Program **Magister Administrasi Publik** Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Mulawarman
- Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar pada Program **Magister Administrasi Publik** Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Mulawarman
- Saya berharap memperoleh beasiswa dari

BPPS ..... ADB-Loan .....  
URGE ..... Lain-lain, sebutkan ..... . . . . .

..... . . . . . .... {   -   - ...

Menyetujui  
Pimpinan,

Pelamar

---

Tanda Tangan & Nama Jelas

---

Tanda Tangan & Nama Jelas

Beri tanda  untuk pilihan yang sesuai

# **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Bahwa yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Umur : .....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Agama : .....  
Kebangsaan : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

Menerangkan dengan sesungguhnya,

## **PENDIDIKAN**

1. Tamatan SD ..... di ..... Tahun lulus .....
- 2 Tamatan SLTP ..... di ..... Tahun lulus .....
- 3 Tamatan SLTA ..... di ..... Tahun lulus .....
- 4 Fakultas ..... Universitas ..... di ..... Tahun lulus .....

## **PENGALAMAN KERJA**

- 1 Dari tahun ..... S.d tahun .....  
.....
  - 2 Dari tahun .. ..... S.d tahun .....  
.....
  - 3 Dari tahun ..... S.d tahun .....  
.....  
Keterangan lain-lain .....  
.....
- Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenarnya.

.....  
Saya yang bersangkutan,



**PROGRAM  
MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK  
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK  
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN**

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. ..

Tempat/Tgl Lahir .. . . .. .. .. .. .. .. .. .. .. ..

Alamat .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. .. ..

Program Studi Administrasi Publik

Dengan ini menyatakan bersedia dan sanggup untuk mengikuti perkuliahan sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan dan sanggup menaati semua ketentuan yang berlaku selama mengikuti perkuliahan pada Program Magister Ilmu Administrasi Negara Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Mulawarman

Apabila saya melanggar ketentuan tersebut, maka saya siap menerima sanksi dari Program Magister Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu politik Universitas Mulawarman sesuai ketentuan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak lain

.. .. ..  
Yang menyatakan,

Materai  
Rp. 6000,

( .. ..... .... .. .. )



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**  
**UNIVERSITAS MULAWARMAN**

Alamat Jl. Muara Muntai Kampus Gunung Kelua Samarinda Telp./Fax. (0541)746503 743820

---

**SURAT KETERANGAN IZIN BELAJAR**

Nomor /UN17 2/S2/2017

Yang bertanda tangan di bawah ini Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Mulawarman Samarinda memberikan izin kepada

Nama .....  
NIP .....  
Pangkat/Golongan ..  
Unit Kerja .....  
Alamat .....

Untuk melanjutkan pendidikan pada Program **Magister Administrasi Publik** Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Mulawarman Tahun Akademik 2016/2017

Demikian surat izin ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Samarinda, .. 2017  
Dekan,

**Dr. H. Muhammad Noor, M.Si**  
NIP 19600817 198601 1 001