



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./Faksimili . 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 Laki-laki Perempuan
6. Instansi PTN PTS Pemda Balai Penelitian
 Perusahaan Belum Kerja Pemkot Lain-lain
7. Alamat Kantor
- Telp. Kantor
8. Alamat Rumah
- Telp Rumah/HP
9. Pendidikan terakhir

Universitas/Institut	Fakultas	Jurusan	Th Lulus	IPK
10. Karya Ilmiah Ada Tidak Ada
11. Program Studi **Administrasi Publik**
12. Kekhususan Administrasi Pemerintahan Daerah (APD)
 Kebijakan Publik (KP)
 Manajemen Pemerintahan Daerah (MPD)

13. Pengajuan Lamaran ke Program Magister Ilmu Administrasi Negara Fisip Unmul
 Belum pernah Pernah, pada tahun
14. Sumber Biaya Sendiri BPPS ADB Loan Instansi
 URGE IAEUP 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

Adminstrasi 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

.....
.....
CONTOH
.....

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