



# Formulir Pendaftaran

Diisi oleh petugas

Angkatan	<input type="text"/>	Tahun akademik	<input type="text"/>
Nomor Pendaftaran	<input type="text"/>		

### A. Data Pribadi

Nama

Nama Lengkap dan gelar akademik

Tempat dan Tanggal lahir

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempat	tanggal	bulan	tahun	wanita	pria

Agama

 Islam  sebutkan

Status Perkawinan

 lajang  Menikah  Janda/duda

Alamat rumah  
Alamat rumah di Yogyakarta

  
  
 Kode Pos

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telepon	Email

Alamat rumah di luar Yogyakarta

  
  
 Kode Pos

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telepon	faksimili

Pekerjaan/Jabatan

  
  

Alamat kantor

  
  
 Kode Pos

<input type="text"/>	<input type="text"/>
telepon	Faksimili

Nama orangtua

  
 Nama lengkap

Alamat orangtua

  
  
 Kode Pos

<input type="text"/>	<input type="text"/>
telepon	Faksimili

### B. Identitas Pemberi Surat Rekomendasi

<p>Nama</p> <input type="text"/> <p>Nama Lengkap</p>	<p>Nama</p> <input type="text"/> <p>Nama Lengkap</p>								
<p>Pekerjaan/jabatan</p> <input type="text"/>	<p>Pekerjaan/jabatan</p> <input type="text"/>								
<p>Alamat kantor</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kode Pos	<p>Alamat kantor</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kode Pos								
<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>telepon</td><td>faksimili</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	telepon	faksimili	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>telepon</td><td>Faksimili</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	telepon	Faksimili
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
telepon	faksimili								
<input type="text"/>	<input type="text"/>								
telepon	Faksimili								

### C. Riwayat Pendidikan

Perguruan Tinggi	Fakultas	Jurusan	Tahun Lulus	Nomor Ijasah
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## D. Finansial

Biaya Studi selama belajar di MAGISTER TEKNIK INDUSTRI - Universitas Islam Indonesia diperoleh dari:

Biaya sendiri  Beasiswa

Nama Pemberi Beasiswa

  

Nama Lengkap

Alamat sponsor

  
  

Kode Pos

  

telepon

  

faksimili

Isilah kolom di bawah ini, jika anda adalah anggota dari Asosiasi Profesi.

Nama Asosiasi Profesi

Nomor Keanggotaan

Nama Asosiasi Profesi

Nomor Keanggotaan

Nama Asosiasi Profesi

Nomor Keanggotaan

## F. Riwayat Pekerjaan

Nama Instansi	Jabatan	Masa Kerja

## G. Pernyataan Pemohon

  
  
  

Tuliskan kalimat berikut dengan tangan Saudara sendiri pada kolom yang tersedia di atas (dengan huruf Latin):

*Saya menyatakan bahwa semua keterangan di atas saya berikan dengan penuh kesadaran, kejujuran, dan kebenaran, untuk itu saya bertanggung-jawab atas segala akibatnya.*

( Formulir bisa digandakan sesuai kebutuhan )

Tempat dan Tanggal dibuat

Nama lengkap dan Tanda tangan



## SURAT REKOMENDASI

Mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi formulir ini secara rinci mengenai calon mahasiswa yang tercantum di bawah ini. Hasil penilaian terhadap calon dapat dimasukkan ke dalam amplop tertutup.

Nama Calon Mahasiswa: \_\_\_\_\_

Berapa lama Saudara mengenal calon mahasiswa? \_\_\_\_\_ (tahun)

Apa hubungan Anda dengan calon mahasiswa? \_\_\_\_\_

Hal menonjol bagi calon dalam rangka menyelesaikan studi: \_\_\_\_\_

Kelemahan calon dalam rangka menyelesaikan studi: \_\_\_\_\_

Saran Saudara demi keberhasilan calon dalam menempuh pendidikan lanjut: \_\_\_\_\_

### RAHASIA

Penilaian	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Lemah
Kemampuan intelektual					
Kreativitas/Inisiatif					
Kesungguhan dalam bekerja					
Kematangan emosional					
Kualitas kepemimpinan					
Hubungan Interpersonal					
Kemampuan berkomunikasi					
Motivasi melanjutkan studi					

Berilah tanda (✓) pada kolom penilaian yang dimaksud

Nama Pemberi Referensi : \_\_\_\_\_

Jabatan/ pangkat : \_\_\_\_\_

Nama Institusi : \_\_\_\_\_

Alamat Institusi : \_\_\_\_\_ Kode pos \_\_\_\_\_

Telepon & Faksimili : Telepon \_\_\_\_\_ Faksimili \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_

Tanda tangan



## SURAT REKOMENDASI

Mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi formulir ini secara rinci mengenai calon mahasiswa yang tercantum di bawah ini. Hasil penilaian terhadap calon dapat dimasukkan ke dalam amplop tertutup.

Nama Calon Mahasiswa: \_\_\_\_\_

Berapa lama Saudara mengenal calon mahasiswa? \_\_\_\_\_ (tahun)

Apa hubungan Anda dengan calon mahasiswa? \_\_\_\_\_

Hal menonjol bagi calon dalam rangka menyelesaikan studi: \_\_\_\_\_

Kelemahan calon dalam rangka menyelesaikan studi: \_\_\_\_\_

Saran Saudara demi keberhasilan calon dalam menempuh pendidikan lanjut: \_\_\_\_\_

### RAHASIA

Penilaian	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Lemah
Kemampuan intelektual					
Kreativitas/Inisiatif					
Kesungguhan dalam bekerja					
Kematangan emosional					
Kualitas kepemimpinan					
Hubungan Interpersonal					
Kemampuan berkomunikasi					
Motivasi melanjutkan studi					

Berilah tanda (✓) pada kolom penilaian yang dimaksud

Nama Pemberi Referensi : \_\_\_\_\_

Jabatan/ pangkat : \_\_\_\_\_

Nama Institusi : \_\_\_\_\_

Alamat Institusi : \_\_\_\_\_ Kode pos \_\_\_\_\_

Telepon & Faksimili : Telepon \_\_\_\_\_ Faksimili \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_

Tanda tangan