

**UNIVERSITAS BRAWIJAYA FAKULTAS PETERNAKAN PROGRAM PASCASARJANA**

**PROGRAM DOKTOR ILMU TERNAK**

FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU

TAHUN AKADEMIK 2016/2017

Nama Calon Mahasiswa

................................................................

Jl. Veteran Malang 65145

Telp. : 0341-553513, Faks. : 0341-584727

E-mail : .[fapetub@ub.a](mailto:fapetub@ub.a)c.id

Home page : www.fapet.ub.ac.id

Foto terbaru ukuran 4 x 6 cm

**JIKA DIBUTUHKAN, FORMULIR INI DAPAT DIPERBANYAK**

|  |  |
| --- | --- |
| lambang UB | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS BRAWIJAYA  FAKULTAS PETERNAKAN PROGRAM PASCASARJANA  **Jl. Veteran , Malang (65145), Indonesia**  **Telp. (0341) 553513, 551611 Pes. 211 fax.(0341) 584727**  **E-mail :** [**fapetub@ub.ac.id**](mailto:fapetub@ub.ac.id) **Homepage : http://**[**www.fapet.ub.ac.id**](http://www.fapet.brawijaya.ac.id) |

**FORMULIR PENDAFTARAN MAHASISWA BARU PROGRAM DOKTOR ILMU TERNAK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama Lengkap dan Gelar : | …………………………………………………………………... |
| 2. | Tempat dan Tanggal Lahir : | ……………………………. , ………..- …………., …………… |

3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

4. Golongan Darah : A B AB O

5. Alamat Rumah : ……………………………………………………………………….…………...

6. Telp, Fax, Email : ………………………, …………………………, ………….………………...

7. Intansi : ……………………………………………………………………….…………...

8. NIP : ……………………………………………………………………….…………...

9. Pangkat/Golongan : ……………………………………………………………………….…………...

10. Alamat Intansi : ……………………………………………………………………….…………...

11. Telp, Fax, Email : ………………………, …………………………, ………….………………...

12. Pengalaman Pendidikan :

Perguruan Tinggi Fakultas Jurusan/Minat Tanggal Ijazah IPK sks S1 : ………………….. ………………………. …………………………….. …..**,** …..**,** ……. ..**,**..... ….... S2 : ………………….. ………………………. …………………………….. …..**,** …..**,** ……. ..**,**..... …....

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

13. Minat Pilihan : Nutrisi dan Makanan Ternak

Produksi Ternak

Agribisnis Peternakan

Teknologi Hasil Ternak

14. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nama dan gelar lengkap | Intansi | Jabatan | Alamat Intansi |
| 1. | ……………………………… | ……………………. | …………………… | …………………………………………… |
| 2. | ……………………………… | ……………………. | …………………… | …………………………………………… |
| 3. | ……………………………… | ……………………. | …………………… | …………………………………………… |

15. Sumber Biaya **:** Sendiri Intansi BPPS

Lain-lain, sebutkan ……………………………………

..…………………………..**, , .**

……… … ……… ……… …… ………… ……… ……… …

Tanda tangan dan nama terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai

- Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam

|  |  |
| --- | --- |
| lambang UB | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS BRAWIJAYA  FAKULTAS PETERNAKAN PROGRAM PASCASARJANA  **Jl. Veteran , Malang (65145), Indonesia**  **Telp. (0341) 553513, 551611 Pes. 211 fax.(0341) 584727**  **E-mail :** [**fapetub@ub.ac.id**](mailto:fapetub@ub.ac.id) **Homepage : http://**[**www.fapet.ub.ac.id**](http://www.fapet.brawijaya.ac.id) |

**REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK CALON MAHASISWA**

1. Nama Calon Mahasiswa : …………………………………………………………………….

2. Program : Doktor Ilmu Ternak, Program Pascasarjana, Fakultas Peternakan, Universitas Brawijaya

3. Kekhususan Studi/Minat : …………………………………………………………………….

4. Pengenalan terhadap Calon Mahasiswa :

- Sebagai mahasiswa selama

- Sebagai bawahan selama

- Sebagai kolega selama

: ………… tahun

: ………… tahun

: ………… tahun

5. Penilaian akademik terhadap Calon Mahasiswa untuk mengikuti program pendidikan :

- Hal-hal yang dianggap kuat : - ……………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- Hal-hal yang dianggap lemah : - ……………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan Calon Mahasiswa akan : Berhasil dengan memuaskan

Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan

Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan Calon Mahasiswa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Bersedia memberikan pertimbangan |
| Tidak bersedia memberikan pertimbangan |
| 8. | Identitas Pemberi Rekomendasi |  |
|  | - Nama :  - Alamat :  - Telp/Fax/Email :  - Intansi :  - Jabatan : | ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |

………………………… , , ,

………… ……… ……… …… ………… ……… ……… …… ……

Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai

- Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup

|  |  |
| --- | --- |
| lambang UB | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS BRAWIJAYA  FAKULTAS PETERNAKAN PROGRAM PASCASARJANA  **Jl. Veteran , Malang (65145), Indonesia**  **Telp. (0341) 553513, 551611 Pes. 211 fax.(0341) 584727**  **E-mail :** [**fapetub@ub.ac.id**](mailto:fapetub@ub.ac.id) **Homepage : http://**[**www.fapet.ub.ac.id**](http://www.fapet.brawijaya.ac.id) |

**REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK CALON MAHASISWA**

1. Nama Calon Mahasiswa : …………………………………………………………………….

2. Program : Doktor Ilmu Ternak, Program Pascasarjana, Fakultas Peternakan, Universitas Brawijaya

3. Kekhususan Studi/Minat : …………………………………………………………………….

4. Pengenalan terhadap Calon Mahasiswa :

- Sebagai mahasiswa selama

- Sebagai bawahan selama

- Sebagai kolega selama

: ………… tahun

: ………… tahun

: ………… tahun

5. Penilaian akademik terhadap Calon Mahasiswa untuk mengikuti program pendidikan :

- Hal-hal yang dianggap kuat : - ……………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- Hal-hal yang dianggap lemah : - ……………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan Calon Mahasiswa akan : Berhasil dengan memuaskan

Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan

Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan Calon Mahasiswa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Bersedia memberikan pertimbangan |
| Tidak bersedia memberikan pertimbangan |
| 8. | Identitas Pemberi Rekomendasi |  |
|  | - Nama :  - Alamat :  - Telp/Fax/Email :  - Intansi :  - Jabatan : | ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |

………………………… , , ,

………… ……… ……… …… ………… ……… ……… …… ……

Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai

- Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup

|  |  |
| --- | --- |
| lambang UB | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS BRAWIJAYA  FAKULTAS PETERNAKAN PROGRAM PASCASARJANA  **Jl. Veteran , Malang (65145), Indonesia**  **Telp. (0341) 553513, 551611 Pes. 211 fax.(0341) 584727**  **E-mail :** [**fapetub@ub.ac.id**](mailto:fapetub@ub.ac.id) **Homepage : http://**[**www.fapet.ub.ac.id**](http://www.fapet.brawijaya.ac.id) |

**REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK CALON MAHASISWA**

1. Nama Calon Mahasiswa : …………………………………………………………………….

2. Program : Doktor Ilmu Ternak, Program Pascasarjana, Fakultas Peternakan, Universitas Brawijaya

3. Kekhususan Studi/Minat : …………………………………………………………………….

4. Pengenalan terhadap Calon Mahasiswa :

- Sebagai mahasiswa selama

- Sebagai bawahan selama

- Sebagai kolega selama

: ………… tahun

: ………… tahun

: ………… tahun

5. Penilaian akademik terhadap Calon Mahasiswa untuk mengikuti program pendidikan :

- Hal-hal yang dianggap kuat : - ……………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- Hal-hal yang dianggap lemah : - ……………………………………………………………………...

- ………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

- ……………………………………………………………………….

6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan Calon Mahasiswa akan : Berhasil dengan memuaskan

Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan

Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan Calon Mahasiswa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Bersedia memberikan pertimbangan |
| Tidak bersedia memberikan pertimbangan |
| 8. | Identitas Pemberi Rekomendasi |  |
|  | - Nama :  - Alamat :  - Telp/Fax/Email :  - Intansi :  - Jabatan : | ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |

………………………… , , ,

………… ……… ……… …… ………… ……… ……… …… ……

Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai

- Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup

|  |  |
| --- | --- |
| lambang UB | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS BRAWIJAYA  FAKULTAS PETERNAKAN PROGRAM PASCASARJANA  **Jl. Veteran , Malang (65145), Indonesia**  **Telp. (0341) 553513, 551611 Pes. 211 fax.(0341) 584727**  **E-mail :** [**fapetub@ub.ac.id**](mailto:fapetub@ub.ac.id) **Homepage : http://**[**www.fapet.ub.ac.id**](http://www.fapet.brawijaya.ac.id) |

**PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN PROGRAM DOKTOR**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ………………………………………………………………………………………………………….. NIP : ………………………………………………………………………………………………………….. Jabatan : ………………………………………………………………………………………………………….. Intansi : Nama : ……………………………………………………………………………………………… Alamat : ……………………………………………………………………………………………….

Telp : ……………………………………………………………………………………………….. Fax : ……………………………………………………………………………………………….. Email : ………………………………………………………………………………………………..

Menugaskan kepada :

Nama : ………………………………………………………………………………………………………….. NIP : ………………………………………………………………………………………………………….. Jabatan : ………………………………………………………………………………………………………….. Intansi : Nama : ……………………………………………………………………………………………… Unit : ……………………………………………………………………………………………….

Alamat : ………………………………………………………………………………………………. Telp : ……………………………………………………………………………………………….. Fax : ……………………………………………………………………………………………….. Email : ………………………………………………………………………………………………..

Untuk mengikuti pendidikan Program Doktor Ilmu Ternak di Program Pascasarjana Fakultas Peternakan

Universitas Brawijaya.

Untuk menjamin kelancaran aktivitas selama mengikuti program pendidikan tersebut, yang bersangkutan dibebaskan dari tugas-tugas di Instansi/Lembaga.

………………………… , , , Rektor/Pimpinan Tertinggi Intansi/Lembaga

………… ……… ……… …… ………… ……… ……… …… ……

Nama terang, tandatangan, dan stempel

Catatan : - Hanya diisi oleh Calon Mahasiswa dari suatu intansi

- Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam

|  |  |
| --- | --- |
| lambang UB | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  UNIVERSITAS BRAWIJAYA  FAKULTAS PETERNAKAN PROGRAM PASCASARJANA  **Jl. Veteran , Malang (65145), Indonesia**  **Telp. (0341) 553513, 551611 Pes. 211 fax.(0341) 584727**  **E-mail :** [**fapetub@ub.ac.id**](mailto:fapetub@ub.ac.id) **Homepage : http://**[**www.fapet.ub.ac.id**](http://www.fapet.brawijaya.ac.id) |

**PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama Lengkap dan Gelar : | …………………………………………………………………... |
| 2. | Tempat dan Tanggal Lahir : | ……………………………. , ………..- …………., …………… |
| 3. | Intansi : | ……………………………………………………………………….……. |
| 4. | NIP : | ……………………………………………………………………….……. |
| 5. | Pangkat/Golongan : | ……………………………………………………………………….……. |
| 6. | Alamat Intansi : | ……………………………………………………………………….……. |
| 7. | Telp, Fax, Email : | ………………………, …………………………, ………….………… |

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa Program Doktor Ilmu Ternak

Program Pascasarjana Fakultas Peternakan Universitas Brawijaya maka,

Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar.

Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar

Seluruh biaya pendidikan selama belajar akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor yaitu

(sebutkan) ….………………………………………………………………………………………………………

Saya berharap memperoleh beasiswa dari …………………………………………………………………….

Menyetujui:

Rektor/Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor

………… ……… ……… …… ………… ……

Nama terang, tandatangan, dan stempel

………………………… , , , Calon Mahasiswa,

*Meterai Rp. 6000,*

………… ……… ……… …… ………… ……… ……… ……

Nama terang dan tandatangan

Catatan : - Hanya diisi oleh Calon Mahasiswa dari suatu intansi

- Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam