



**KEMENTERIAN AGAMA  
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI TULUNGAGUNG  
PASCASARJANA**

Jl. Mayor Sujadi Timur 46 Telp. (0355) 321513 Fax (0355) 321656 Tulungagung  
Email : pps@iain-ta@yahoo.com

**FORMULIR PENDAFTARAN  
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU (SPMB)  
PROGRAM DOKTOR MANAJEMEN PENDIDIKAN ISLAM  
TAHUN AKADEMIK 2016/2017**

No. SPMB

.....

**1. DATA PRIBADI**

- a. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
b. Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
c. Agama : \_\_\_\_\_  
d. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan\*  
e. Kewarganegaraan : \_\_\_\_\_  
f. No. KTP : \_\_\_\_\_  
g. Alamat Korespondensi : Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telpon / HP : \_\_\_\_\_  
Alamat Kantor : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telpon/Fax : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

**2. RIWAYAT PENDIDIKAN**

- a. SD / MI : \_\_\_\_\_ Lulus Tahun \_\_\_\_\_  
b. SMP / MTs : \_\_\_\_\_ Lulus Tahun \_\_\_\_\_  
c. SMU / MA / SMK : \_\_\_\_\_ Lulus Tahun \_\_\_\_\_  
d. Perguruan Tinggi (S-1) : \_\_\_\_\_  
1) Nama : \_\_\_\_\_  
2) Fakultas/Jurusan : \_\_\_\_\_  
3) Program Studi : \_\_\_\_\_  
4) IPK : \_\_\_\_\_  
5) Lulus Tahun : \_\_\_\_\_  
e. Perguruan Tinggi (S-2) : \_\_\_\_\_  
1) Nama : \_\_\_\_\_  
2) Fakultas/Jurusan : \_\_\_\_\_  
3) Program Studi : \_\_\_\_\_  
4) IPK : \_\_\_\_\_  
5) Lulus Tahun : \_\_\_\_\_  
e. Pendidikan dan/atau pelatihan lain :  
1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_

Pascasarjana IAIN Tulungagung

### 3. DATA KELUARGA

#### a. Identitas Orangtua

- 1) Nama Bapak : \_\_\_\_\_
- 2) TTL / Umur : \_\_\_\_\_
- 3) Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_
- 4) Pekerjaan : \_\_\_\_\_
- 4) Penghasilan rata2 / bln : \_\_\_\_\_
- 5) Nama Ibu : \_\_\_\_\_
- 6) TTL / Umur : \_\_\_\_\_
- 7) Pekerjaan : \_\_\_\_\_
- 8) Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_

#### b. Isteri/Suami\*

- 1) Nama lengkap : \_\_\_\_\_
- 2) Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_
- 3) Agama : \_\_\_\_\_
- 4) Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_
- 5) Pekerjaan : \_\_\_\_\_

#### c. Anak

- 1) Nama / Umur : \_\_\_\_\_
- 2) Nama / Umur : \_\_\_\_\_
- 3) Nama / Umur : \_\_\_\_\_
- 4) Nama / Umur : \_\_\_\_\_

### 4. PARTISIPASI DALAM SEMINAR / LOKAKARYA

Seminar, lokakarya dan/atau kegiatan ilmiah lain yang pernah diikuti (nama kegiatan, tanggal pelaksanaan dan kedudukan pelamar dalam kegiatan tersebut)

No	Nama Kegiatan	Tahun	Tempat
a.			
b.			
c.			
d.			

### 5. KARYA ILMIAH YANG PERNAH DITULIS

Karya ilmiah yang pernah ditulis (judul karya ilmiah, tahun pelaksanaan dan lembaga penerbit)

No	Judul	Penerbit	Tahun
a.			
b.			
c.			

### 6. KEMAMPUAN BERBAHASA ASING\*

No	Bahasa	Skor	
a.	Arab	TOAFL	
b.	Inggris	TOEFL	

**7. RIWAYAT PEKERJAAN**

No	JABATAN	Tahun sd. Tahun
a.		
b.		

Pekerjaan/Jabatan Terakhir

- a. Nama pekerjaan/jabatan : \_\_\_\_\_
- b. Pangkat/Golongan : \_\_\_\_\_
- c. Nama Instansi : \_\_\_\_\_
- d. Rata-rata Penghasilan/bulan : \_\_\_\_\_
- e. Nomor telepon/faks. : \_\_\_\_\_
- f. Nama, jabatan atasan langsung : \_\_\_\_\_

**8. BIAYA PENDIDIKAN\***

- a. Mandiri
- b. Beasiswa
- c. Tugas belajar

**9. TIME CLASS OFFERING\***

- a. Kelas Pagi (07.30-14.00 wib)
- b. Kelas Sore (14.00-20.00 wib)

**10. RANCANGAN PENELITIAN DISERTASI**

- a. Judul : \_\_\_\_\_
- b. Signifikansi Penelitian : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- c. Proposal disertasi dibawa ketika ujian seleksi penerimaan.

**11. LAIN-LAIN**

- a. Tinggi Badan : \_\_\_\_\_
- b. Berat Badan : \_\_\_\_\_
- c. Golongan Darah : \_\_\_\_\_

**12. PERNYATAAN**

Saya, ..... dengan ini menyatakan bahwa :

- a. Semua keterangan yang ditulis dalam formulir ini adalah **BENAR**.
- b. Apabila saya diterima pada Pascasarjana, maka saya bersedia **MENTAATI** semua ketentuan yang berlaku.
- c. Saya akan menyelesaikan studi pada Pascasarjana sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.

\_\_\_\_\_ 2016  
Calon Peserta,

\*Contreng sesuai keadaan/pilihan

\_\_\_\_\_  
Nama lengkap

Pascasarjana  
IAIN Tulungagung

## REKOMENDASI AKADEMIK

Penilaian Kelayakan Akademik  
 untuk Mengikuti Program Doktor Manajemen Pendidikan Islam  
 IAIN Tulungagung

1. Nama Pendaftar : .....
2. Lama waktu mengenal pendaftar
  - a. Sebagai mahasiswa : ..... Tahun
  - b. Sebagai bawahan : .....Tahun
  - c. Sebagai kolega : ..... Tahun

3. Kualifikasi Akademik

Kriteria	Sangat Baik	Baik	Sedang	Kurang
Kemampuan akademik				
Kemampuan mengemukakan pendapat				
Kreativitas				
Motivasi menyelesaikan studi/penelitian				
Kemampuan menyelesaikan studi				
.....				
.....				

4. Berdasarkan penilaian di atas, dalam mengikuti Program Doktor Manajemen Pendidikan Islam IAIN Tulungagung diperkirakan (dilingkari):
  - a. Berhasil dengan memuaskan
  - b. Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
  - c. Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil
5. Pemberi Rekomendasi
  - a. Nama : .....
  - b. Jabatan : .....
  - c. Alamat : .....
  - d. Telp : .....

.....  
 Tanda tangan pemberi rekomendasi