



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

Jl. Mayor Sujadi Timur 46 Telp. (0355) 321513 Fax (0355) 321656 Tulungagung
Email : pps@iain-tulungagung.ac.id.

**FORMULIR PENDAFTARAN
LEKSI 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. Istri/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. RANCANGAN PENELITIAN DISERTASI

- a. Judul : _____
b. Signifikansi Penelitian : _____

c. Proposal disertasi dibawa ketika ujian seleksi penerimaan.

10. LAIN-LAIN

- a. Tinggi Badan : _____
b. Berat Badan : _____
c. Golongan Darah : _____

II. 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

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