



PROGRAM
MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN

FORMULIR PENDAFTRAAN

Sekretariat :

Jln. Muara Muntai Gedung Drs. H. Herlan Agussalim

Gn. Kelua Lt. IV Samarinda Kalimantan Timur

Telp. 082268888654

Website: <https://map.fisip-unmul.ac.id/>

<https://map.fisip.unmul.ac.id/>



PROGRAM
MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN

FORMULIR PENDAFTRAAN

1. Nama Lengkap :
2. NIP :
3. Pekerjaan :
4. Pangkat/Golongan :
5. Tempat.Tgl.Lahir :
6. Jenis Kelamin : ☐ Laki -laki ☐ Perempuan
7. Instansi : ☐ PTN ☐ PTS ☐ Pemda ☐ Balai Penelitian
☐ Perusahaan ☐ Belum Kerja ☐ Pemkot ☐ Lain-lain
8. Alamat Kantor :
9. No. Telepon :
10. Pendidikan Terakhir :
Universitas Fakultas Jurusan Tahun/IPK

--	--	--	--

11. Karya Ilmiah : ☐ Ada ☐ Tidak Ada
12. Program Studi : Administrasi Publik
13. Kekhususan : ☐ Kebijakan Publik
☐ Administrasi Pemerintahan Daerah
☐ Tata Kelola Pemerintahan Digital
14. Pengajuan Lamaran ke Program Magister Administrasi Publik Unmul
☐ Belum Pernah ☐ Pernah, Pada Tahun....
15. Sumber Biaya : ☐ Sendiri ☐ BPPS ☐ ADB Loan ☐ Instansi
☐ URGE ☐ IAUP ☐ Lain-lain

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 Mulawarman maka :

☐ Saya bersedia menanggung biaya Pendidikan selama belajar pada Program Magister Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Mulawarman

☐ Instansi saya menanggung seluruh biaya selama belajar pada Program Magister Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Mulawarman

☐ Saya berharap memperoleh beasiswa dari

☐ BPPS

☐ URGE

☐ ADB- Loan

☐ Lain, lain, sebutkan

Menyetujui
Pimpinan,

Pelamar

Tanda Tangan & Nama Jelas

Tanda Tangan & Nama Jelas



**PROGRAM
MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN**

REKOMENDASI AKADEMIK

1. Nama Lengkap Pelamar :
2. Bidang Studi/Program Studi (S1) :
3. Mengenal Pelamar sebagai:
 - a. bawahan ☐ tahun ☐ bulan
 - b. mahasiswa ☐ tahun ☐ bulan
 - c. kolega ☐ tahun ☐ bulan
 - d. lainnya ☐ tahun ☐ bulan

Kualifikasi	Kurang	Rata-rata	Baik	Cemerlang
Kemampuan akademik				
Daya mengemukakan pendapat secara lisan				
Daya mengemukakan pendapat secara tertulis				
Daya cipta				
Kemampuan Kerjasama dalam kelompok				
Motivasi				

1. Dalam mengikuti Program Magister (S2) Program Studi Magister Administrasi Publik Tahun Akademik 2026/2027
 - a) ☐ Pelamar diperkirakan akan berhasil dengan memuaskan
 - b) ☐ pelamar diperkirakan cukup cakap untuk mengikuti program Pendidikan
 - c) ☐ pelamar memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil
2. Pemberi Rekomendasi:
 - a) Nama :
 - b) Jabatan :
 - c) Instansi :
 - d) Alamat :

Samarinda,.....

.....

Tanda Tangan Pemberi
Rekomendasi

(.....
.....)

*) Coret yang tidak perlu

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama :
Umur :
Tempat/Tanggal Lahir :
Agama :
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 di Tahun Lulus
Univeritas
.....

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 saya buat dengan sebernarnya.

.....
.....

Saya yang bersangkutan,



Tanda Tanga & Nama Jelas

**PROGRAM
MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
PASCASARJANA UNIVERSITAS MULAWARMAN**

SURAT PERTANYAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :
Tempat/ Tgl Lahir :
Alamat :
Program Studi : Magister 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 Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Mulawarman

Apabila saya melanggar ketentuan tersebut, maka saya siap menerima sanksi dari Program Magister Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Mulawarman sesuai ketentuan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak lain

.....
.....

Saya yang bersangkutan,

Materai

Rp. 10.000

Tanda Tanga & Nama Jelas



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