



UNIVERSITAS HAMZANWADI

Jln. TGKH. Muhammad Zainuddin Abdul Madjid No. 132 Pancor, Selong Lombok Timur Kode Pos 83612

Telp. (0376) 22954, Website: <http://hamzanwadi.ac.id>, email: universitas@hamzanwadi.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN BEASISWA KEDOKTERAN

Nama Lengkap :
No. KTP :
Jenis Kelamin :
Status :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat Lengkap :
Kode Pos :
No. Telepon :
Email :

Foto Berwarna
3x4

Mendaftar untuk Program Beasiswa Dokter S2/Spesialis:

1. Pilihan 1 program studi :
Universitas :
2. Pilihan 2 program studi :
Universitas :
3. Pilihan 3 program studi :
Universitas :

Bapak

Apakah Sudah Meninggal?

Nama Bapak : Pendidikan Bapak :
Pekerjaan Bapak : Pendapatan Bapak :
No. Telepon Bapak : Alamat Bapak :

Ibu

Apakah Sudah Meninggal?

Nama Ibu : Pendidikan Ibu :
Pekerjaan Ibu : Pendapatan Ibu :
No. Telepon Ibu: Alamat Ibu :

Pasangan

Nama Suami/Istri : Pendidikan Suami/Istri :

Bahasa

Bahasa	Skor	Tahun Sertifikat	Masa Berlaku

Pengalaman Pelatihan/Workshop

Jenis Pelatihan/ Workshop	Institusi Penyelenggara	Tanggal Pelaksanaan

Pengalaman Riset/Karya Ilmiah

Tipe	Tahun	Judul	Penerbit/Jurnal/Media	Sumber Dana

Konferensi dan Seminar

Tahun	Judul Kegiatan	Penyelenggara	Partisipasi

Essay

Komitmen Mengabdikan & Rencana Masa Depan (1000-2000 kata)

1. Deskripsikan diri Saudara
2. Deskripsikan rencana masa depan Anda terkait karir & keluarga
3. Deskripsikan pentingnya ilmu yang akan anda ambil dan mengapa Anda ingin mengambil ilmu tersebut
4. Deskripsikan komitmen Anda mengabdikan di Universitas Hamzanwadi
5. Deskripsikan mimpi Saudara tentang Universitas Hamzanwadi masa depan dan peran apa yang akan saudara lakukan

Pernyataan

Dengan ini menyatakan:

1. Informasi yang saya berikan dalam formulir pendaftaran serta dokumen yang dilampirkan adalah benar sesuai dengan dokumen asli yang dipersyaratkan. Apabila informasi dan dokumen yang dilampirkan tidak benar dan tidak sesuai dengan dokumen asli, saya bersedia dinyatakan gugur dan dimasukkan ke dalam **daftar hitam (blacklist)** sebagai pendaftar beasiswa.
2. Informasi yang saya berikan dalam formulir pendaftaran serta lampiran yang menyertainya adalah rahasia dan menjadi milik Universitas Hamzanwadi serta tidak akan disalahgunakan oleh Universitas Hamzanwadi.
3. Menyetujui hasil kelulusan setiap tahapan proses seleksi beasiswa yang bersifat final dan tidak bisa diganggu gugat.

Tempat, Tanggal

TTD

Nama Jelas