

NO SELEKSI :

DOKTOR (S3)

MANAJEMEN

PENDIDIKAN

**PROGRAM DOKTOR MANAJEMEN PENDIDIKAN  
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  
UNIVERSITAS MULAWARMAN**



**FORMULIR PENDAFTARAN**

**CALON MAHASISWA  
TAHUN 2025/2026**

**Gedung A35 Jalan Sambaliung [Depan Fak. Kesmas] Kampus Gn. Kelua  
Samarinda Utara, Samarinda - Kaltim  
Telp. (0541) 743213 Fax. (0541) 743216**

**SAMARINDA 75123**

**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI PROGRAM DOKTOR ILMU  
MANAJEMEN PENDIDIKAN UNIVERSITAS MULAWARMAN**

**TANDA PESERTA**

**SELEKSI MASUK PROGRAM DOKTOR ILMU MANAJEMEN PENDIDIKAN UNMUL.**

**TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Nomor Seleksi

.....

Nama lengkap : .....

.....

( dengan gelar lengkap )

Tempat Bekerja : .....

.....

Program Studi : Manajemen Pendidikan  
(MP)

Program : Doktor Manajemen  
Pendidikan (S-3) Tempat

Seleksi : Gedung Pascasarjana  
Unmul.

Samarin  
da,

.....  
.....

Panitia

**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
PROGRAM DOKTOR ILMU MANAJEMEN PENDIDIKAN  
UNIVERSITAS MULAWARMAN**

**TANDA PESERTA**

**SELEKSI MASUK PROGRAM DOKTOR MANAJEMEN PENDIDIKAN UNMUL  
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Nomor Seleksi

.....

Nama lengkap : .....

.....

( dengan gelar lengkap )

Pas foto 3 x 4

Tempat Bekerja : ..... Samarin  
da,  
.....  
.....  
.....

Program Studi : Manajemen Pendidikan  
(MP) .....  
.....  
.....

Program S-3 : Doktor Pendidikan ( .....  
Pendafta  
r

Tempat Seleksi : Gedung Pascasarjana  
Unmul. ....

## **KELENGKAPAN PENDAFTARAN**

- A. Formulir pendaftaran ini harus diisi lengkap, atau beri tanda - . Ditulis dengan huruf cetak kapital dengan menggunakan bolpoin hitam.
- B. Berkas pendaftaran lengkap dapat diserahkan langsung ke Sekretariat Program Doktor Ilmu Manajemen Pendidikan Universitas Mulawarman di Gedung A35 Jalan Sambaliung [Depan Fak. Kesmas] Kampus Gn.Kelua Samarinda Utara, Samarinda - Kaltim, yang berisi :
1. Fotokopi Ijazah S-2 beserta transkrip akademik yang telah dilegalisir oleh yang berwenang, lulusan Perguruan Tinggi Swasta harap menyertakan hasil Ujian Negara, masing-masing rangkap 2 (dua).
  2. Rekomendasi akademik dari dua orang dosen yang pernah membimbing dalam studi atau dari atasan (Tersedia dalam formulir pendaftaran)
  3. Pernyataan dukungan/izin atasan tempat bekerja (Tersedia dalam formulir pendaftaran )
  4. Surat keterangan tentang sumber biaya pendidikan, diketahui oleh pemberi biaya/sponsor (Tersedia dalam formulir pendaftaran)
  5. Pas foto ukuran 3x4 sebanyak 5 (lima) buah dan 2x3 sebanyak 5 (lima) buah
  6. Tanda bukti pembayaran biaya pendaftaran dan seleksi masuk
  7. Sebuah stop map

BERKAS PENDAFTARAN BESERTA PERSYARATANNYA HARUS DILENGKAPI DAN DIMASUKKAN KEDALAM STOP MAP. PERIKSA KEMBALI BERKAS FORMULIRNYA SEBELUM DISETOR

**KELENGKAPAN BERKAS PENDAFTARAN CALON MAHASISWA  
PROGRAM DOKTOR ILMU MANAJEMEN PENDIDIKAN  
UNIVERSITAS MULAWARMAN TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
Alamat surat menyurat : \_\_\_\_\_  
Telepon : \_\_\_\_\_  
NIP/NIY : \_\_\_\_\_  
Instansi tempat bekerja : \_\_\_\_\_  
Umur : \_\_\_\_\_  
Program Studi di S-1/PT/PTS : \_\_\_\_\_  
Jalur Penyelesaian Studi S-1/IP : Skripsi/Non Skripsi (Coret yang tidak perlu) \_\_\_\_\_  
Program Studi di S-2/PT/PTS : \_\_\_\_\_  
Jalur penyelesaian studi S-2/IP : Tesis/Non Tesis (coret yang tidak perlu) \_\_\_\_\_

**Kelengkapan Berkas pendaftaran**

Sudah  Belum

1. Fotokopi Ijazah pendidikan S-1 dan S-2 beserta transkip yang telah disahkan oleh yang berwenang (lulusan Perguruan Tinggi Swasta harap menyertakan hasil ujian Negara)  
 Sudah  Belum
2. Rekomendasi akademik dari dua orang dosen yang pernah membimbing dalam studi atau dari atasan  
 Sudah  Belum
3. Pernyataan dukungan/izin atasan tempat bekerja  
 Sudah  Belum
4. Surat keterangan tentang sumber biaya pendidikan, diketahui oleh pemberi biaya/sponsor  
 Sudah  Belum
5. Pas foto ukuran 3 x 4 lima buah dan 2x3 lima buah  
 Sudah  Belum
6. Tanda bukti pembayaran biaya pendaftaran dan seleksi masuk  
 Sudah  Belum

Keterangan:

Berikan tanda pada kotak yang sesuai ..... , .....

Petugas Pendaftar,

Pendaftar,

---

---

\*) Keterangan : *coret yang tidak perlu*

**PERMOHONAN MENGIKUTI PENDIDIKAN PROGRAM DOKTOR ILMU MANAJEMEN  
KEPENDIDIKAN UNIVERSITAS MULAWARMAN TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

---

(Nama lengkap dengan gelar akademik)

---

(NIP/NIY)

---

(Pekerjaan)

Mengajukan permohonan agar dapat mengikuti Program Doktor Ilmu Manajemen Pendidikan Universitas Mulawarman tahun akademik 2025/2026

Program Studi: MANAJEMEN PENDIDIKAN

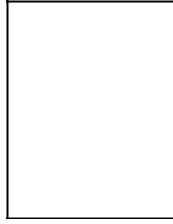
.....,.....  
Pemohon,

**PERNYATAAN DUKUNGAN/ IZIN ATASAN YANG BERWENANG**

Memperhatikan permohonan a.n. : \_\_\_\_\_ dengan ini kami dapat menyetujui dan jika permohonannya diterima, yang bersangkutan kami izinkan untuk belajar mengikuti pendidikan sepenuhnya pada Program Doktor Ilmu Manajemen Pendidikan Universitas Mulawarman.

.....,.....  
Rektor/Pimpinan Instansi,

*\*) Keterangan : Coret yang tidak perlu*



Pas foto

Ukuran 3x4

**RIWAYAT HIDUP,  
PENDIDIKAN DAN  
PEKERJAAN**

**I. DATA PRIBADI**

1. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_
2. NIP/NIY : \_\_\_\_\_
3. KARPEG : \_\_\_\_\_
4. Pekerjaan/Jabatan : \_\_\_\_\_
5. Instansi : \_\_\_\_\_
6. Pangkat/Gol.Ruang : \_\_\_\_\_
7. Tanggal Lahir/Umur : \_\_\_\_\_
8. Tempat Lahir : \_\_\_\_\_
9. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
10. Agama : \_\_\_\_\_
11. Status Perkawinan : Belum Kawin/Kawin
12. Alamat Kantor : \_\_\_\_\_  
  
Telepon/Fax : \_\_\_\_\_
13. Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
  
Telepon/Fax : \_\_\_\_\_
14. Alamat E-mail : \_\_\_\_\_

## **II. PENDIDIKAN**

### **1. Pendidikan dalam dan luar negeri**

No.	Tingkat	Nama & Kota Asal	Jurusan/	Titel/Gelar	Indeks	Tgl & Th.
1.	SD	Perguruan Tinggi	Program Studi		Prestasi	Lulus
2.	SLTP					
3.	SLTA					
4.	S-1					
5.	S-2					
6.	Lain-lain					

## 2. Kursus/ latihan dalam dan luar negeri yang relevan

No.	Nama Kursus/Latihan	Lama (Bln/Th )	Tahun selesai	Tempat	Keterangan

### 3. Penguasaan Bahasa Asing

No.	Bahasa	Aktif	Pasif	Keterangan
1.	Inggris			
2.	.....			
3.	.....			

## II. KEGIATAN ILMIAH

1. Simposium/Seminar/Pertemuan Ilmiah lain lima

## Instansi

## Keterangan

2. Daftar karya ilmiah ( Penelitian, makalah, publikasi ) sebanyak-banyaknya lima buah yang ditulis lima tahun terakhir. Karya ilmiah yang dianggap terbaik oleh calon peserta dicantumkan pada urutan pertama (Urutan pertama karya ilmiah mohon dilampirkan)
- 
- 
- 
- 
- 

#### **IV. TUJUAN STUDI**

Jelaskan secara singkat maksud saudara mengikuti Program Doktor Ilmu Manajemen Pendidikan Universitas Mulawarman

---

---

---

---

---

#### **V. PEKERJAAN**

Tuliskan pengalaman kerja saudara dalam pekerjaan tersebut

---

---

---

---

---

#### **VI. PRESTASI DAN PENGHARGAAN**

Tuliskan pengalaman prestasi dan penghargaan yang pernah Saudara terima

---

---

---

---

---

**KETERANGAN**  
**SUMBER BIAYA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
NIP/NIY : \_\_\_\_\_  
Pangkat/Golongan ruang : \_\_\_\_\_  
Instansi tempat bekerja : \_\_\_\_\_

Menyatakan bahwa jika saya diterima menjadi mahasiswa Program Doktor Ilmu Manajemen  
Pendidikan Universitas Mulawarman tahun akademik 2025/2026,

1. Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di PPs Universitas  
Mulawarman
2. Sponsor akan menanggung seluruh biaya pendidikan selama saya belajar di PPs  
Universitas
3. Saya mengharapkan memperoleh beasiswa dari Beasiswa Pendidikan Pascasarjana (BPPS)  
Ditjen Dikti

....., .....

Mengetahui/Menyetujui

Pendaftar,

Sponsor

Nama terang & Jabatan

Nama terang

Keterangan:

- Beasiswa BPPS hanya diberikan kepada dosen tetap perguruan tinggi negeri, dosen tetap pegawai negeri sipil yang dipekerjakan di perguruan tinggi swasta. Bagi yang dibiayai oleh sponsor, wajib mendapat persetujuan dari penanggung biaya pendidikan
- Beri tanda V pada kotak yang sesuai

## PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK

### **UNTUK MENGIKUTI PROGRAM DOKTOR ILMU MANAJEMEN PENDIDIKAN UNIVERSITAS MULAWARMAN ( REKOMENDASI AKADEMIK )**

Pemberi Rekomendasi I

Nama : \_\_\_\_\_  
NIP/NIY : \_\_\_\_\_

Yang diberi Rekomendasi

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

Instansi

tempat bekerja : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_

Instansi/Univ. : \_\_\_\_\_  
Unit kerja/Fak. : \_\_\_\_\_

Pangkat/Gol. : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telah mengenal Sdr. ..... selama ..... Tahun  
(dari tahun ..... Sampai tahun .....). Saya memberikan penilaian sebagai berikut :

Aspek Penilaian Kemampuan Akademik	Kriteria Penilaian			
	Memuaskan	Baik	Sedang	Kurang
Kesanggupan melaksanakan tugas ( kerajinan )				
Motivasi untuk menjadi tenaga akademis				
Kemampuan mengemukakan penda- pat argumentasi secara lisan				
Kerjasama dengan rekan-rekan lain				
Kemampuan berbahasa Indonesia				
Kemampuan berbahasa Inggris				

Catatan tambahan : ..... , .....

Pemberi rekomendasi  
( tanda tangan )

( nama jelas )

**PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK**  
**UNTUK MENGIKUTI PROGRAM DOKTOR MANAJEMEN PENDIDIKAN UNMUL.**  
**(REKOMENDASI AKADEMIK)**

Pemberi Rekomendasi II

Nama : \_\_\_\_\_  
NIP/NIY : \_\_\_\_\_

Yang diberi Rekomendasi

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

Instansi

tempat bekerja : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_

Instansi/Univ. : \_\_\_\_\_  
Unit kerja/Fak. : \_\_\_\_\_

Pangkat/Gol. : \_\_\_\_\_

Alamat :  
\_\_\_\_\_

Telah mengenal Sdr. ..... selama ..... Tahun

( dari tahun ..... Sampai tahun .....). Saya memberikan penilaian sebagai berikut :

Aspek Penilaian	Kriteria Penilaian			
	Memuaskan	Baik	Sedang	Kurang
Kemampuan Akademik				
Kesanggupan melaksanakan tugas ( kerajinan )				
Motivasi untuk menjadi tenaga akademis				
Kemampuan mengemukakan pendapat argumentasi secara lisan				
Kerjasama dengan rekan-rekan lain				
Kemampuan berbahasa Indonesia				
Kemampuan berbahasa Inggris				

*Catatan tambahan :* .....

....., .....

Pemberi rekomendasi  
( tanda tangan )

.....

( nama jelas )