

**PERMOHONAN MENGIKUTI PENDIDIKAN  
PROGRAM MAGISTER ADMINISTRASI PENDIDIKAN  
TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

NIK : .....

Jabatan : .....

Telp/Hp : .....

Mengajukan permohonan agar dapat mengikuti Program Magister Administrasi Pendidikan di Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Tanjungpura Pontianak.

Sumber biaya :

- € 1. Biaya mandiri
- € 2. Sponsor akan menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Magister AP FKIP UNTAN.

.....,.....

Pemohon

**PERNYATAAN DUKUNGAN / IZIN ATASAN YANG BERWENANG**

Permohonan a.n. : .....

Kami setujui dan jika permohonan ini diterima, yang bersangkutan kami tugaskan/izinkan untuk mengikuti pendidikan sepenuhnya pada program Magister Administrasi Pendidikan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Tanjungpura Pontianak.

.....,.....

Pimpinan Instansi

.....,.....

**PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK  
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM STUDI MAGISTER  
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN  
UNIVERSITAS TANJUNGPURA  
( REKOMENDASI AKADEMIK )**

1. Nama Lengkap Pendaftar : \_\_\_\_\_
2. Program Studi yang diikuti : \_\_\_\_\_
3. Jenjang : S2 / Magister
4. Lamanya mengenal pelamar :
  - a. Sebagai bawahan : selama ..... tahun
  - b. Sebagai kolega : selama ..... tahun
  - c. Sebagai mahasiswa : selama ..... tahun
5. Kelayakan akademik untuk mengikuti Program Pendidikan :
  - a. Hal-hal yang dianggap kuat :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - b. Hal-hal; yang dianggap lemah :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Pemberi Rekomendasi :

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

Jabatan : \_\_\_\_\_

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

Telpon/Hp : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

.....,.....  
Pemberi Rekomendasi

---