



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS BANDAR LAMPUNG**

Jl. Zainal Abidin Pagar Alam No. 89 Telp. (0721) 789825
Fax. (0721) 770261 Bandar Lampung 35142 e-mail :
pascasarjana@ubl.ac.id

I. DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap :
2. Tempat, Tgl Lahir :
3. Suku :
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan Golongan Darah A B AB O
5. Status Sipil : Lajang Menikah Janda/Duda
6. Nama Ibu Kandung :
7. Kewarganegaraan : WNI WNA
8. Agama : Islam Kristen Katolik Hindu Budha Kong Hu Cu
Lainnya (sebutkan)
9. Alamat :
10. Kelurahan : Kode Pos
11. Kecamatan :
12. Kota/Kabupaten :
13. No. Telp/HP :
14. Email :
15. Medsos : Instagram Facebook
- Twitter lainnya (sebutkan)

II. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

Pendidikan SMA/SMK

1. Nama SMA/SMK :
2. Jurusan : Tahun Lulus
3. Kelurahan : Provinsi

Pendidikan S1

1. Nama Perguruan Tinggi :
2. Kota : Negara
3. Tahun Lulus :
4. Program Studi :
5. IPK :
6. Nomor Ijazah : Tanggal Ijazah

Pendidikan S2

7. Nama Perguruan Tinggi :
8. Kota : Negara
9. Tahun Lulus :
10. Program Studi :
11. IPK :
12. Nomor Ijazah : Tanggal Ijazah

*Catatan : Beri tanda ✓ pada pilihan Anda



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS BANDAR LAMPUNG**

Jl. Zainal Abidin Pagar Alam No. 89 Telp. (0721) 789825
Fax. (0721) 770261 Bandar Lampung 35142 e-mail :
pascasarjana@ubl.ac.id

III. PEKERJAAN

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dosen PNS – PTN BHMN | <input type="checkbox"/> PNS Lembaga Pemerintah | <input type="checkbox"/> LSM |
| <input type="checkbox"/> Dosen Kontrak – PTN BHM | <input type="checkbox"/> Pegawai Swasta | <input type="checkbox"/> Belum Bekerja |
| <input type="checkbox"/> Dosen DPK – PTS | <input type="checkbox"/> TNI/POLRI | <input type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan: |
| <input type="checkbox"/> Dosen PTS | <input type="checkbox"/> Wiraswasta | |

*Catatan : Beri tanda ✓ pada pilihan Anda

1. Nama Instansi :
2. Alamat Lengkap :
: No Telp
3. Jabatan :
4. Khusus Dosen : Fakultas
- : Program Studi

IV. PEMINATAN BEASISWA

Apakah Anda bermaksud untuk mengajukan permohonan beasiswa? Ya Tidak
Jika Ya, maka dibutuhkan dokumen penunjang yang akan di informasikan oleh bagian pendaftaran

V. Pengalaman Profesional lain (misal Kursus, Seminar, Kontrak, dll) *maks 5

.....
.....
.....
.....

VI. Penelitian Karya Ilmiah/Seminar yang pernah dilakukan (penulis, tahun penulisan, judul karya ilmiah, penerbit, tempat dipublikasikan) *maks 5

.....
.....
.....
.....

Saya menyatakan bahwa seluruh isian pada formulir telah saya isi dengan benar adanya.
Saya bersedia menanggung seluruh sanksi yang dikenakan apabila ada informasi yang saya palsukan / tidak benar.

Bandar Lampung,, 20.....

Berkas kelengkapan persyaratan telah diterima
Tanggal:, 20.....

Tanda Tangan & Nama Calon Mahasiswa

Tanda Tangan Petugas