



SB-IPB

Sekolah Bisnis - Institut Pertanian Bogor

FORMULIR PENDAFTARAN

SEKOLAH BISNIS INSTITUT PERTANIAN BOGOR PROGRAM MAGISTER (S2)

Creating

NEW ENTREPRENEURS *and* NEW VENTURES

NAMA

NOMOR TES



CERTIFICATE NUMBER 6268



CERTIFICATE NUMBER QMS/157



Members of





SB-IPB

Sekolah Bisnis - Institut Pertanian Bogor

KELENGKAPAN PERSYARATAN LAMARAN CALON PESERTA

1. Fotokopi ijazah dan transkrip nilai S1 dari berbagai disiplin ilmu yang telah dilegalisir oleh Perguruan Tinggi asal, masing-masing satu lembar.
2. Mengisi formulir pendaftaran secara lengkap dengan menyertakan pas foto berwarna 4 x 6 cm (2 lembar).
3. Surat rekomendasi dari atasan atau dosen S1.
4. Surat ijin / cuti belajar dari pimpinan instansi tempat calon peserta bekerja (bagi peserta kelas pagi yang sedang bekerja).
5. Mengikuti Tes Penerimaan (Tes Potensi Akademik, Tes Psikologi dan Tes Bahasa Inggris yang meliputi *listening, vocabulary, reading*).
6. Membayar Biaya Tes Penerimaan

Formulir dan berkas pendaftaran dapat langsung dikirim atau diantar ke

Sekolah Bisnis - Institut Pertanian Bogor

Gedung SB-IPB, Jl. Raya Pajajaran - Bogor 16151

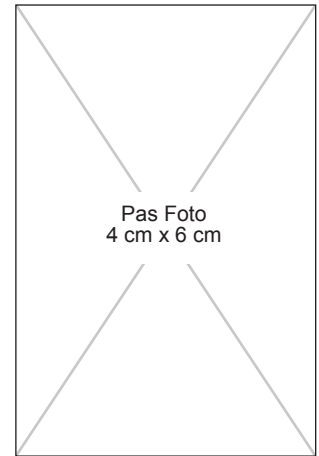
Telp.: (0251) 8313813, Fax.: (0251) 8318515, Hp.: 08111108358

Email : marketing@sb.ipb.ac.id / Homepage : www.sb.ipb.ac.id



SB-IPB

Sekolah Bisnis - Institut Pertanian Bogor



FORMULIR PENDAFTARAN

PROGRAM MAGISTER (S2)

Bisnis Syariah Lainnya _____

Nomor Tes : _____

DATA PRIBADI

Nama Lengkap : _____
(sesuai Ijazah S1)

Gelar Kesarjanaan : _____

Tempat/ Tanggal Lahir : _____ / _____

Agama : _____ Jenis Kelamin : Pria

Status Pernikahan Menikah Belum Menikah Wanita

No. KTP : _____ No. KK _____

Email/ HP : _____ HP _____

Alamat Tinggal Saat Ini : _____
(1)

_____ kota _____ propinsi _____ kode pos

Telp. : (_____) _____

Alamat Tetap (2) : _____

_____ kota _____ propinsi _____ kode pos

Telp. : (_____) _____

Alamat Korespondensi : (1) (2)

DATA ORANG TUA

Nama : _____

Pekerjaan : _____

Telp./ HP : (_____) _____ Hp.: _____

Alamat : _____

_____ kota _____ propinsi _____ kode pos

LATAR BELAKANG PEKERJAAN

Nama Perusahaan / Instansi / Lembaga : _____

Jabatan : _____

Alamat : _____

_____ kota _____ propinsi _____ kode pos
Telp. : (_____) _____ Fax. : _____

Email : _____ @ _____

LATAR BELAKANG AKADEMIK

Nama Perguruan Tinggi S1 : _____

Fakultas / Jurusan : _____ IPK : _____

Penghargaan Akademik : _____

Pendidikan Lain : _____

KEMAMPUAN BAHASA ASING

	Membaca				Berbicara				Menulis			
	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang
Inggris	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Mandarin	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Arab	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____ Lainnya	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

TES YANG PERNAH DIKUTI

	Tanggal	Nilai
TOEFL	_____	_____
TPA	_____	_____
GMAT	_____	_____
_____ Lainnya	_____	_____

PENGALAMAN KERJA

(Ditulis secara kronologis, bila diperlukan dapat menggunakan lembar tersendiri)

Nama Perusahaan / Instansi / Lembaga

Jabatan

Dari Tahun

Sampai Tahun

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

MOTIVASI DAN HARAPAN

1. Motivasi Bapak/Ibu mengikuti Program Magister

2. Karir apa yang akan Bapak/Ibu kembangkan setelah menyelesaikan Program Magister

REFERENSI

Tuliskan nama atasan Bapak/Ibu (bagi yang sudah bekerja) atau dosen Bapak/Ibu yang dapat memberikan rekomendasi untuk mendukung pendaftaran Bapak/Ibu. Untuk rekomendasi hendaknya dipergunakan formulir yang telah disediakan.

Pemberi Rekomendasi

Status : Atasan Dosen

Nama : _____

Jabatan : _____

Alamat : _____

Telepon : (_____) _____ Email : _____ @ _____

PERNYATAAN PELAMAR

Dengan ini kami mendaftarkan diri pada:

Program Magister (S2)
Sekolah Bisnis - Institut Pertanian Bogor

dan formulir ini telah kami isi dengan jujur, benar dan lengkap.

Nama : _____

Tanggal : _____

Tandatangan : _____



SURAT REKOMENDASI

(Diperlukan untuk pendaftaran ke Program Magister)

Pemberi Rekomendasi	
Nama	: _____
Jabatan	: _____
Nama Institusi	: _____
Alamat Institusi	: _____ _____
Telepon	: (_____) _____
Email	: _____ HP: _____

Calon Peserta	
Nama	: _____

1. Sudah berapa lama Bapak / Ibu mengenal calon peserta dan dalam hubungan apa?

2. Apakah menurut Bapak / Ibu calon peserta mempunyai kemampuan untuk mengikuti dan menyelesaikan Program Magister?

3. Menurut pandangan Bapak / Ibu, dalam hal-hal apa calon peserta dianggap menonjol?

4. Dalam hal-hal apa Bapak/Ibu menganggap calon peserta memiliki kelemahan?

5. Gunakan pilihan berikut ini untuk menilai calon peserta (beri tanda silang pada peringkat yang saudara pilih)

	Baik Sekali	Baik	Rata-Rata	Kurang	Tidak dapat menilai
Kemampuan analitik	_____	_____	_____	_____	_____
Kemampuan konseptual	_____	_____	_____	_____	_____
Komunikasi lisan	_____	_____	_____	_____	_____
Komunikasi tertulis	_____	_____	_____	_____	_____
Inisiatif	_____	_____	_____	_____	_____
Kesungguhan	_____	_____	_____	_____	_____
Kemandirian	_____	_____	_____	_____	_____
Kemampuan mengatur penggunaan waktu	_____	_____	_____	_____	_____
Peluang berhasil dalam studi	_____	_____	_____	_____	_____

Berdasarkan informasi di atas saya **merekomendasikan** / **tidak merekomendasikan*** calon yang bersangkutan.

Keterangan
* Coret yang tidak perlu.

Pemberi Rekomendasi

(_____)