

Formulir Pendaftaran

PROGRAM MAGISTER MANAJEMEN TEKNOLOGI SEMESTER GASAL/GENAP 20... – 20...

Nama : _____

Lokasi Perkuliahan : Surabaya / Jakarta _____

Bidang Keahlian : _____

Pilihan Kelas : Profesional / Eksekutif _____

Nomor Tes : _____

Program Pascasarjana
Institut Teknologi Sepuluh
Nopember - Surabaya

Kampus ITS Sukolilo
Surabaya, 60111
Telp:
(031) 5992526, 5994251 ext.
1310. 1311. 1315. 1316
Fax : (031) 5947213
Website: www.pasca.its.ac.id
E-mail: ppsits@its.ac.id

Magister Manajemen Teknologi
Institut Teknologi Sepuluh
Nopember - Surabaya

Jl. Cokroaminoto 12A
Surabaya, 60264
Telp: 031-5613922, 5666172
Website: www.its.ac.id/mt
Email: infommt.its@gmail.com

Catatan (diisi oleh petugas) :

1. _____
2. _____
3. _____

**FORMULIR WAJIB
DIKUMPULKAN**

Informasi dan Persyaratan Pendaftaran

1. Mengisi Formulir Pendaftaran beserta lampirannya dengan lengkap dan jelas.
2. Formulir asli dikirimkan melalui pos / disampaikan sendiri ke alamat:

**Promosi & Kerjasama
MMT-ITS
Jl. Cokroaminoto 12A
Surabaya 60264**

3. Formulir pendaftaran yang tidak lengkap tidak akan diproses.
4. Formulir pendaftaran bisa diperbanyak sendiri atau bisa download melalui website MMT-ITS.

[http:// its.ac.id/mt](http://its.ac.id/mt)

REKOMENDASI UNTUK CALON PESERTA PROGRAM MAGISTER DAN DOKTOR*) INSTITUT TEKNOLOGI SEPULUH NOPEMBER

1. Nama calon: _____
2. Telah berapa lama Saudara mengenal calon dan dalam hubungan apa?

3. Menurut Saudara, apa yang merupakan unsur-unsur kemampuan/kekuatan utama calon?

4. Menurut Saudara, apakah yang merupakan kelemahan/kekurangan utama calon?

5. Menurut Saudara, hingga berapa jauh calon telah memikirkan/merencanakan/
mempersiapkan diri untuk mengikuti program Magister/Doktor?

6. Bagaimanakah Saudara menilai calon:

Beri tanda (√) pada kotak yang tersedia

Uraian	Luar Biasa Baik	Baik Sekali	Baik	Rata-rata	Kurang baik
a. Kemampuan intelektual					
b. Ketekunan belajar/bekerja					
c. Kemampuan mengatur penggunaan waktu					
d. Kemampuan Bahasa Inggris atau Bahasa Asing lainnya (sebutkan). _____ _____ _____ _____					

Pemberi rekomendasi :

NAMA : _____

JABATAN : _____

ALAMAT : _____

TELEPON : _____

TANGGAL : _____

TANDA TANGAN : _____

REKOMENDASI UNTUK CALON PESERTA PROGRAM MAGISTER DAN DOKTOR*) INSTITUT TEKNOLOGI SEPULUH NOPEMBER

1. Nama calon: _____
2. Telah berapa lama Saudara mengenal calon dan dalam hubungan apa?

3. Menurut Saudara, apa yang merupakan unsur-unsur kemampuan/kekuatan utama calon?

4. Menurut Saudara, apakah yang merupakan kelemahan/kekurangan utama calon?

5. Menurut Saudara, hingga berapa jauh calon telah memikirkan/merencanakan/
mempersiapkan diri untuk mengikuti program Magister/Doktor?

6. Bagaimanakah Saudara menilai calon:

Beri tanda (√) pada kotak yang tersedia

Uraian	Luar Biasa Baik	Baik Sekali	Baik	Rata-rata	Kurang baik
a. Kemampuan intelektual					
b. Ketekunan belajar/bekerja					
c. Kemampuan mengatur penggunaan waktu					
d. Kemampuan Bahasa Inggris atau Bahasa Asing lainnya (sebutkan). _____ _____ _____ _____					

Pemberi rekomendasi :

NAMA : _____

JABATAN : _____

ALAMAT : _____

TELEPON : _____

TANGGAL : _____

TANDA TANGAN : _____

USULAN TOPIK PENELITIAN CALON MAHASISWA BARU PROGRAM MAGISTER PROGRAM PASCASARJANA ITS

Nama : _____

Program Studi : _____

Bidang Keahlian : _____

Usulan Topik :

Lampirkan berkas-berkas dibawah ini sesuai dengan urutannya:

No	Berkas	Jumlah	Cek *)
1.	Fotokopi ijazah Perguruan Tinggi Negeri yang telah dilegalisasi atau fotokopi ijazah lulusan perguruan tinggi swasta yang telah dilegalisasi/disahkan oleh Kopertis setempat	1 lembar	<input type="checkbox"/>
2.	Fotokopi transkrip akademik yang telah dilegalisasi/disahkan dan fotokopi hasil ujian negara (jika ada)	1 lembar	<input type="checkbox"/>
3.	Fotokopi Sertifikat Pendidikan Tambahan/Penataran/Kursus Ilmiah	1 lembar per sertifikat	<input type="checkbox"/>
4.	Sertifikat asli TOEFL atau nilai tes Bahasa Inggris lainnya yang masih berlaku	1 lembar	<input type="checkbox"/>
5.	Sertifikat asli TPA SPMKB ITS/BAPPENAS/TKDA HIMPSI yang masih berlaku	1 lembar	
5.	Rekomendasi yang diberikan oleh minimal 2 orang (<i>lihat halaman 6</i>)	1 set per rekomendasi	<input type="checkbox"/>
6.	Surat keterangan sehat	1 lembar	<input type="checkbox"/>
7.	Tanda bukti (slip) pembayaran asli	1 lembar	<input type="checkbox"/>
8.	Usulan topik penelitian (Tesis) program Magister (<i>lihat halaman 10</i>)	1 berkas	<input type="checkbox"/>

*) tandai jika sudah