Nomor : Tanggal surat........................

Lamp : 1 (satu) gabung

Hal : Permohonan Mengikuti Pendidikan

Program Studi Seni Program Doktor

Program Pascasarjana

 Institut Seni Indonesia Denpasar

Yth. Rektor Institut Seni Indonesia Denpasar

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ...................................................................

Tempat / Tanggal Lahir : ...................................................................

Pendidikan Terakhir : ...................................................................

Bidang ilmu : ...................................................................

Alamat Tempat Tinggal : ...................................................................

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

Telepon / HP : ...................................................................

NIK : ...................................................................

mengajukan permohonan untuk mengikuti pendidikan Program Studi Seni Program Doktor Program Pascasarjana Institut Seni Indonesia Denpasar pada tahun akademik 2020/ 2021.

Sebagai bahan pertimbangan kami sertakan persyaratan sesuai ketentuan (terlampir).

Demikian permohonan ini saya ajukan, atas perhatian Bapak diucapkan terimakasih.

 Hormat saya,

 ( )

# **FORMULIR LAMARAN**

# **PROGRAM STUDI SENI PROGRAM DOKTOR**

# **PROGRAM PASCASARJANA**

**INSTITUT SENI INDONESIA DENPASAR**

****

**INSTITUT SENI INDONESIA DENPASAR**

**2020**

**FORMULIR PENDAFTARAN**

**PROGRAM STUDI SENI PROGRAM DOKTOR**

1. **IDENTITAS PRIBADI**

|  |
| --- |
| **NAMA LENGKAP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **JENIS KELAMIN** |  | **PRIA** |  | **STATUS KEKELUARGAAN** |  | **KAWIN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **WANITA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **BELUM KAWIN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ALAMAT** |  | **TELP. / HP** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **JALAN / No.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DESA/KELURAHAN** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **KECAMATAN** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **KAB/KOTA** |  | **PROV.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PEKERJAAN** |  | **PNS** |  |  | **POLRI / ABRI \*)** |  |  | **BELUM BEKERJA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **SWASTA** |  | **WIRAUSAHA** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BIDANG PEKERJAAN** |  | **DOSEN / GURU / BUMN \*)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INSTANSI** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ALAMAT INSTANSI** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BIAYA PENDIDIKAN** |  | **BEASISWA / BPPS** |  |  | **SENDIRI** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **INSTANSI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BIDANG KEAHLIAN** |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* Coret yang tidak perlu*

1. **LATAR BELAKANG PENDIDIKAN**
2. Pendidikan Formal setelah SMA/sederajat

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama dan AlamatPerguruan Tinggi | Bidang Ilmu | Tahun | Gelar |
| Mulai | Lulus |
|  |  |  |  |  |  |

\*Lampirkan Fotocopy Ijazah

1. Pendidikan Tambahan/Kursus/Penataran

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama dan TempatPendidikan/Kursus/Penataran | Bidang Pendidikan | Tahun | Lama(hari) |
|  |  |  |  |  |

\*Lampirkan Fotocopy Ijazah/Sertifikat

1. Pengetahuan/Penguasaan Bahasa Asing

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama Bahasa | Dengar\*) | Bicara\*) | Baca\*) | Tulis\*) |
| b | s | k | b | s | k | b | s | k | b | s | k |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ket. b=baik s=sedang k=kurang

1. Kegiatan lain yang pernah dilakukan (Seminar, Workshop, Menciptakan Karya Seni, Misi Kesenian Ke Luar Daerah atau Bali)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Jenis/ Nama Kegiatan | Tempat | Tahun | Lama(hari) |
|  |  |  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* Isi tanda rumput (√ ) yang sesuai*

**C. REFERENSI**

Tulis sekurang-kurangnya 2 nama yang benar-benar mengetahui kemampuan dan sikap akademis anda, misalnya mantan dosen atau pembimbing, yang dapat memberikan pertimbangan untuk menunjang permohonan anda. Pertimbangan atau rekomendasi tertulis dari yang bersangkutan dilampirkan pada lamaran.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAMA | NAMA DAN ALAMAT INSTITUSI | JABATAN/ PROFESI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **D. INFORMASI LAIN**

 Tuliskan pada lampiran lain, hal lain yang Anda pandang perlu dan dapat menunjang permohonan.

**E. Keterangan tersebut di atas diisi dengan sebenarnya, dan Program Studi Seni Program Doktor Program Pascasarjana Institut Seni Indonesia Denpasar dapat melakukan pengecekan seperlunya.**

|  |
| --- |
| Tanggal :Tanda Tangan :Nama terang : |

**PERNYATAAN CALON**

 Yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama : ....................................................................

 Tempat/ Tanggal Lahir : ...................................................................

 NIP/NIK\*) : ...................................................................

 Instansi : ...................................................................

 Alamat Instansi : ...................................................................

Menyatakan berminat mengikuti Program Studi Seni Program Doktor Program Pascasarjana Institut Seni Indonesia Denpasar dengan biaya pendidikan dari diri sendiri/ institusi/ BPPS \*\*)

Saya bersedia memenuhi kewajiban dan menandatangani surat perjanjian berkenaan dengan biaya tersebut.

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

 Yang menyatakan,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*) Isi jika ada*

*\*\*) Coret yang tidak perlu*

FOTO

3x4

berwarna

 **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : .................................................................................................

Tempat Lahir : .................................................................................................

Tanggal Lahir : .......................................................................... umur ......... tahun

Jenis kelamin : .................................. Agama ..................................................

Status Perkawinan : ( ) kawin ( ) belum kawin

Alamat rumah:

a. Jalan : ................................................................................................

b. Desa/Kelurahan : ................................................................................................

c. Kecamatan : ................................................................................................

d. Kabupaten/Kota : ................................................................................................

e. Provinsi : ................................................................................................

f. Telepon/HP : ................................................................................................

g. E-mail/Fax : ................................................................................................

Pendidikan :

1. Pendidikan SLTA : Tahun masuk...............,Tahun tamat....................
2. Pendidkan Sarjana \*) : c. Tempat Pendidikan

( ) Sekolah Tinggi ( ) Dalam Negeri

( ) Institut ( ) Luar Negeri

( ) Universitas

Bidang Ilmu : ..................................................................................

Tahun Masuk : ....................................., Tahun Lulus .....................

Mata kuliah yang diasuh pada waktu sekarang : 1) ..................................................

 2) ...................................................

 3) ...................................................

Menjabat jabatan struktural sebagai : ...................................................................

Jabatan fungsional : (Asisten Ahli/lektor/lektor kepala\*\*)

Alamat Kantor : .......................................................................................................

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* Isi tanda rumput (√ ) yang sesuai*

*\*\*Coret yang tidak perlu*

**KELENGKAPAN DATA AKADEMIK**

1. Transkrip Akademik Pendidikan Sarjana (S1)

 (Menurut format Almamater dan dilegalisasi)

1. Transkrip Akademik Pendidikan Sarjana (S2)

 (Menurut format Almamater dan dilegalisasi)

1. Sertifikat yang diperoleh melalui pelatihan, seminar, lokakarya)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama Pelatihan/****Seminar/Lokakarya** | **Instansi Pemberi****Sertifikat/Piagam** | **Tahun** |
|  |  |  |

1. Judul hasil penelitian, penerbitan, tahun.

|  |
| --- |
| **HASIL PENELITIAN**Judul Tahun selesai**................................................................................................ .............................****................................................................................................ .............................****HASIL PENERBITAN**Judul Tahun selesai**............................................................................................... ..............................****.............................................................................................. ..............................** |

1. Daftar mata kuliah yang diasuh

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mata kuliah** | **Semester** | **Tahun** |
|  |  |  |

**SURAT PERNYATAAN**

**IZIN DARI ATASAN INSTITUSI/ PERUSAHAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama \*) : .........................................................................................

Tempat/ Tanggal Lahir : .........................................................................................

Tanggal lahir : .........................................................................................

Jabatan : .........................................................................................

Instansi/ Perusahaan : .........................................................................................

Alamat Instansi/ Perusahaan : .........................................................................................

Menyatakan bersedia menjadi mahasiswa Program Studi Seni Program Doktor Program Pascasarjana Institut Seni Indonesia Denpasar tahun akademik ................................. dan sanggup mentaati segala peraturan yang berlaku.

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

Mengetahui

Rektor/Dekan/Ketua/ Kepala Kopertis

Wilayah .................../ Pimpinan Yang membuat pernyataan

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

**NIP.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* Nama dibuat lengkap dengan gelar*

**SURAT REKOMENDASI UNTUK**

**MELAMAR DI PROGRAM STUDI SENI PROGRAM DOKTOR**

**PROGRAM PASCASARJANA**

**INSTITUT SENI INDONESIA DENPASAR**

1. Nama pelamar : .........................................................

2. Program studi yang dipilih : .........................................................

3. Lama waktu mengenal pelamar

a. Sebagai bawahan selama : ....................................... tahun

b. Sebagai mahasiswa selama : ....................................... tahun

c. Sebagai kolega selama : ....................................... tahun

4. Kelayakan akademik pelamar untuk mengikuti program pendidikan S3

Hal-hal yang dianggap kuat:

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

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

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

5. Dalam mengikuti program S3 diperkirakan pelamar akan :

Berhasil dengan memuaskan

Cukup Cakap untuk mengikuti pendidikan

Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

6. Apabila ada persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar :

Bersedia dimintai pertimbangan

Tidak bersedia dimintai pertimbangan

7. Pemberi Rekomendasi

Nama : ...................................................................................

Jabatan : ...................................................................................

Institusi : ...................................................................................

*……………………………………………….*

NIP