



Building
Future
Leaders

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA
PROGRAM PASCASARJANA

Kampus Universitas Negeri Jakarta, Jl. Rawamangun Muka Jakarta, Timur 13220
Telp. (021) 4721340, Fax (021) 4897047, website: <http://pps.unj.ac.id>, e-mail: tu.pps@unj.ac.id



Cert.No.QS4500

FORMULIR DAFTAR ULANG MAHASISWA BARU
PROGRAM PASCASARJANA UNJ ANGGARAN 20...../20.....
PROGRAM MAGISTER (S2) PROGRAM STUDI

R	NR

1. Nama dan Gelar :
2. Nomor Peserta Tes Ujian :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Tempat/ Tanggal Lahir :
6. Nama Ibu Kandung :
7. Nama Ayah Kandung :
8. Alamat Rumah :
9. Telepon Rumah/ HP :/
10. Alamat email :
11. Latar Belakang Pendidikan S1
 - a. Bidang Studi :
 - b. Tanggal Lulus :
 - c. Nama Perguruan Tinggi :
 - d. Propinsi Asal PT :
 - e. IPK & Beban Studi :
12. Data Administratif

Nama Instansi :

Jabatan/ Pekerjaan :

NIP/ Nomor Yayasan :

Khusus Dosen **)

 - Nama Perguruan Tinggi :
 - Fakultas :
 - Jurusan :
 - Bidang :

Alamat Kantor :

Telepon Kantor :
13. Ukuran Almamater :

Lampiran:

- a. Foto Copy Ijazah dan Transkrip Akademik S1 yang telah dilegalisir. *)
- b. Bukti Pembayaran UKT (Uang Kuliah Tunggal). *)
- c. Surat Pernyataan izin mengikuti Pendidikan di PPs UNJ
- d. Surat Pengumuman Hasil Seleksi
- e. Foto Copy KTP *)
- f. Foto Copy Kartu Keluarga/ AKTE Lahir *)
- g. Pas Photo 2 x 3 1 lembar *)

Jakarta,201...

- *) **WAJIB**
- **) **Jabatan Dosen/ Guru**
Sebutkan tetap atau tidak tetap

.....
(Tanda Tangan dan Nama Jelas)

GELOMBANG : I / II / III/ SELA * **SILAKAN DILINGKARI SALAH SATU**

SPP REGULER : Rp. 10.000.000,-

SPP NON-REGULER : Rp. 12.500.000,-



Building
Future
Leaders

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS NEGERI JAKARTA
PROGRAM PASCASARJANA

Kampus Universitas Negeri Jakarta, Jl. Rawamangun Muka Jakarta, Timur 13220
Telp. (021) 4721340, Fax (021) 4897047, website: <http://pps.unj.ac.id>, e-mail: tu.pps@unj.ac.id



Cert.No.QS4500

R	NR

**FORMULIR DAFTAR ULANG MAHASISWA BARU
PROGRAM PASCASARJANA UNJ ANGGARAN 20...../20.....
PROGRAM DOKTOR (S3) PROGRAM STUDI**

1. Nama dan Gelar :
2. Nomor Peserta Tes Ujian :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Tempat/ Tanggal Lahir :
6. Nama Ibu Kandung :
7. Nama Ayah Kandung :
8. Alamat Rumah :
9. Telepon Rumah/ HP :/
10. Alamat email :
11. Latar Belakang Pendidikan S1
 - a. Bidang Studi :
 - b. Tanggal Lulus :
 - c. Nama Perguruan Tinggi :
 - d. Propinsi Asal PT :
 - e. IPK & Beban Studi :
 Latar Belakang Pendidikan S2
 - f. Bidang Studi :
 - g. Tanggal Lulus :
 - h. Nama Perguruan Tinggi :
 - i. Propinsi Asal PT :
 - j. IPK & Beban Studi :
12. Data Administratif

Nama Instansi :

Jabatan/ Pekerjaan :

NIP/ Nomor Yayasan :

Khusus Dosen **)

 - Nama Perguruan Tinggi :
 - Fakultas :
 - Jurusan :
 - Bidang :

Alamat Kantor :

Telepon Kantor :
13. Ukuran Almamater :

Lampiran:

- a. Foto Copy Ijazah dan Transkrip Akademik S1 yang telah dilegalisir. *)
- b. Bukti Pembayaran UKT (Uang Kuliah Tunggal). *)
- c. Surat Pernyataan izin mengikuti Pendidikan di PPs UNJ
- d. Surat Pengumuman Hasil Seleksi
- e. Foto Copy KTP *)
- f. Foto Copy Kartu Keluarga/ AKTE Lahir *)
- g. Pas Photo 2 x 3 1 lembar *)

Jakarta,201...

- *) **WAJIB**
- **) **Jabatan Dosen/ Guru**
Sebutkan tetap atau tidak tetap

.....
(Tanda Tangan dan Nama Jelas)