



# **SEKOLAH PASCA SARJANA**

## **Universitas Islam Lamongan**

---

**FORMULIR PENDAFTARAN  
PROGRAM S-2 MAGISTER PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

---

**Program Magister Pendidikan Agama Islam**  
**UNIVERSITAS ISLAM LAMONGAN**  
JI. VETERAN 53 A LAMONGAN  
Telp. : 0322-324706 Faks. : 0322-324706  
Website: *www.sekolahpasca.unisla.ac.id*  
email : *sekolahpasca@unisla.ac.id*



# Sekolah Pascasarjana

## Program S-2 Magister Pendidikan Agama Islam

### Universitas Islam Lamongan

#### FORMULIR PENDAFTARAN (S-2)

1. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_
2. Tempat & Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_ tgl.   bln.   thn.
3. Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan
4. Golongan Darah :  A  B  O  AB
5. Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
No.Telp. \_\_\_\_\_ No. HP \_\_\_\_\_
6. E-mail : \_\_\_\_\_
7. Instansi : \_\_\_\_\_
8. NIP : \_\_\_\_\_
9. Pangkat/Golongan : \_\_\_\_\_
10. Alamat Instansi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
No.Telp. \_\_\_\_\_
11. Pengalaman Pendidikan  
Perguruan Tinggi                      Fakultas                      Jurusan                      Tanggal Lulus      IPK S1  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Karya Ilmiah :  Ada (lampirkan) \_\_\_\_\_ judul  Tidak ada
13. Program Studi :  Magister Pendidikan Islam
14. Kekhususan Studi : \_\_\_\_\_
15. Kelas  Reguler  Eksekutif
16. Pengajuan Lamaran ke Sekolah Pascasarjana Universitas Islam Lamongan  
 Belum Pernah  Pernah, pada tahun \_\_\_\_\_
17. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik  
Nama                                      Jabatan                                      Alamat  
a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_
18. Sumber Biaya :  Sendiri  Instansi  Beasiswa Lain  
 Lain-lain, sebutkan \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   -   -

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan & Nama Terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai  
- Tulis dengan huruf balok dan menggunakan tinta hitam

Formulir M.Pd - 1



# Sekolah Pascasarjana

## Program Magister Pendidikan Agama Islam

### Universitas Islam Lamongan

#### REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S-2)

1. Nama Pelamar : \_\_\_\_\_
2. Program Studi : \_\_\_\_\_
3. Kekhususan Studi : \_\_\_\_\_
4. Pengenalan Terhadap Pelamar : - sebagai mahasiswa selama \_\_\_\_\_ tahun  
- sebagai bawahan selama \_\_\_\_\_ tahun  
- sebagai kolega selama \_\_\_\_\_ tahun

5. Penilaian akademik terhadap pelamar untuk mengikuti program pendidikan

Hal-hal yang dianggap kuat

Hal-hal yang dianggap lemah

6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan pelamar akan,

- berhasil dengan memuaskan  
 cukup cakap untuk mengikuti pendidikan  
 memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar,

- bersedia memberikan pertimbangan  
 tidak bersedia memberikan pertimbangan

8. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No.Telp. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -   -

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai  
- Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup

Formulir M.Pd Unisla -



# Sekolah Pascasarjana

## Program Magister Pendidikan Agama Islam

### Universitas Islam Lamongan

#### REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S-2)

1. Nama Pelamar : \_\_\_\_\_
2. Program Studi : \_\_\_\_\_
3. Kekhususan Studi : \_\_\_\_\_
4. Pengenalan terhadap Pelamar :
  - sebagai mahasiswa selama \_\_\_\_\_ tahun
  - sebagai bawahan selama \_\_\_\_\_ tahun
  - sebagai kolega selama \_\_\_\_\_ tahun

5. Penilaian akademik terhadap pelamar untuk mengikuti program pendidikan

Hal-hal yang dianggap kuat

Hal-hal yang dianggap lemah

6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan pelamar akan,

- berhasil dengan memuaskan
- cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
- memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar,

- bersedia memberikan pertimbangan
- tidak bersedia memberikan pertimbangan

8. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No.Telp. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   -   -

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

**PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN PASCASARJANA (S-2)  
MAGISTER PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_  
Instansi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Menugaskan kepada :

Nama : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_  
Instansi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Untuk mengikuti program pendidikan pascasarjana (S2) di Sekolah Pascsarjana Universitas Islam Lamongan.

Untuk menjamin kelancaran aktivitas selama mengikuti program pendidikan tersebut, yang bersangkutan dibebaskan dari tugas-tugas di Instansi/Lembaga  
.....

\_\_\_\_\_   -   -

\_\_\_\_\_

**PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA  
PENDIDIKAN PASCASARJANA (S-2) MAGISTER PENDIDIKAN AGAMA ISLAM**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_  
NIP : \_\_\_\_\_  
Jabatan : \_\_\_\_\_  
Instansi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa Program Magister Pendidikan Agama Islam di Sekolah Pascasarjana Universitas Islam Lamongan Tahun Akademik ...../..... maka :

- Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Sekolah Pascasarjana Universitas Islam Lamongan
- Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Sekolah Pascasarjana Universitas Islam Lamongan
- Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Sekolah Pascasarjana Universitas Islam Lamongan akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor \_\_\_\_\_
- Saya berharap memperoleh beasiswa dari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   -   -

Menyetujui  
Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor,

Pelamar,

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan & Nama Terang

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan & Nama Terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai  
- Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam

*Formulir M. Pd Unisla - 5*