



**PROGRAM DOKTOR  
ILMU PERTANIAN  
Fakultas Pertanian Universitas Brawijaya**

---

**FORMULIR PENDAFTARAN**

---

Jl. Veteran Malang, 65145  
Telp. (0341) 576273, (0341) 576269  
WhatsApp. 089516151100  
E-mail : [pascafp@ub.ac.id](mailto:pascafp@ub.ac.id)  
Website : <https://fp.ub.ac.id/pascasarjana>



**PROGRAM DOKTOR ILMU PERTANIAN**  
**FAKULTAS PERTANIAN**  
**Universitas Brawijaya**

**FORMULIR PENDAFTARAN (S3)**

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. Instansi : \_\_\_\_\_  
7. NIP : \_\_\_\_\_  
8. Pangkat/Golongan : \_\_\_\_\_  
9. Alamat Instansi : \_\_\_\_\_

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

10. Pengalaman Pendidikan

	Perguruan Tinggi	Fakultas	Jurusan	Th. Lulus	IPK
S1	_____	_____	_____	_____	_____
S2	_____	_____	_____	_____	_____

11. Karya Ilmiah :      Ada       Tidak ada  
12. Program Studi Pilihan :      Ilmu Pertanian  
13. Kekhususan Studi : \_\_\_\_\_  
14. Kelas :  Pagi       Sore  
15. Pengajuan Lamaran ke Program Pascasarjana Universitas Brawijaya  
 Belum Pernah       Pernah, pada tahun \_\_\_\_\_

16. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik

	Nama	Jabatan	Alamat
a.	_____	_____	_____
b.	_____	_____	_____
c.	_____	_____	_____

17. Sumber Biaya      Sendiri      Instansi      BPPS  
              
Lain-lain, sebutkan \_\_\_\_\_

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

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



**PROGRAM DOKTOR ILMU PERTANIAN**  
**FAKULTAS PERTANIAN**  
**Universitas Brawijaya**

**REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

1. Nama Pelamar : \_\_\_\_\_  
2. Minat 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 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



**PROGRAM DOKTOR ILMU PERTANIAN  
FAKULTAS PERTANIAN  
Universitas Brawijaya**

**REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

1. Nama Pelamar : \_\_\_\_\_
2. Minat 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 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



**PROGRAM DOKTOR ILMU PERTANIAN  
FAKULTAS PERTANIAN  
Universitas Brawijaya**

**REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK (S3)**

1. Nama Pelamar : \_\_\_\_\_
2. Minat 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 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

## PENUGASAN MENGIKUTI PENDIDIKAN S3

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Menugaskan kepada :

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

Untuk mengikuti program pendidikan pascasarjana (S3) di Program Doktor Ilmu Pertanian Fakultas Pertanian Universitas Brawijaya Malang.

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

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

Catatan : Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam

**PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA  
PENDIDIKAN PASCASARJANA (S3)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa Program Doktor Ilmu Pertanian Fakultas Pertanian Universitas Brawijaya tahun akademik 2024/2025 maka,

- Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Fakultas Pertanian Universitas Brawijaya
- Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Fakultas Pertanian universitas Brawijaya
- Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Pascasarjana Fakultas Pertanian akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor \_\_\_\_\_
- Saya berharap memperoleh beasiswa dari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Menyetujui  
Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor

\_\_\_\_\_  
Pelamar,

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan dan nama terang

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan dan nama terang

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