

No:

FORMULIR PENDAFTARAN DOKTOR PROGRAM PASCASARJANA TAHUN AKADEMIK 2025/2026



UNIVERSITAS PAPUA
MANOKWARI 2025

**PERMOHONAN MENDAFTAR
PADA PROGRAM PASCASARJANA**

(Harap diisi dengan huruf cetak)

1. Nama:
 Tempat lahir : Tanggal lahir :
 Kewarganegaraan: ☐ Indonesia ☐ Asing
 Jenis kelamin: ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
 Status perkawinan : ☐ Kawin ☐ Belum kawin ☐ Janda/duda
 Nama Gadis Ibu Kandung :
Alamat Tetap (untuk surat menyurat/komunikasi dalam proses seleksi) :
 Jalan :
 Kelurahan/Desa :
 Kecamatan:
 Kabupaten/Kodya :
 Provinsi:
 Nomor KTP :
 Telepon : Fax
 HP : Kode Pos :
 E-mail :

2. Status pekerjaan:
- ☐ Dosen PTN ☐ Dosen PTS ☐ Pegawai Pemda/Departemen
- ☐ Perusahaan Swasta ☐ Lain-lain
- NIP/NIK :
- Nama Instansi (wajib diisi) :
- Alamat :
- Jalan :
- Kelurahan/Desa : Kecamatan:
- Kabupaten/Kodya :
- Provinsi:
- Telepon : Fax.
- Kode Pos
- E-mail :

3. Riwayat Pendidikan:

a. Strata Sarjana (S2) : Tanggal Lulus S2 :

Nama Perguruan Tinggi : (ditulis lengkap)

Fakultas :

Program Studi:

Alamat perguruan Tinggi :

Jalan : Kota :

Status Akreditasi : ☐U ☐A ☐B ☐C ☐D ☐T

IPK : ,

Jumlah SKS :

Gelar S2 :

4. a. Strata pendidikan yang ingin diikuti :

☐ Doktor

b. Pilihan Program Studi

.....

5. Akan melamar dengan biaya :

☐ Beasiswa..... (Sebutkan)

☐ Biaya sendiri

☐ Biaya lainnya..... (Sebutkan)

Surat pernyataan biaya pendidikan (sendiri/perorangan/yayasan, tercantum dalam **Formulir D** (lampirkan surat keterangan penghasilan, akte pendirian perusahaan/yayasan, atau dokumen lain yang relevan).

6. Jika pernah mengikuti test international/institutional TOEFL dan TPA, sebutkan jenis test dan skor yang anda peroleh:

a. TOEFL, skor Tanggal :

Jenis dan Penyelenggara Test (Lampirkan hasil bukti test)

b. TPA, skor Tanggal :

Jenis dan Penyelenggara Test (Lampirkan hasil bukti test)

7. Surat rekomendasi dari dua orang (untuk S3)/ yang mengetahui kemampuan akademik saya (tertuang dalam **Formulir C**) saya lampirkan :

☐ ya ☐ tidak

8. Sinopsis Rencana Penelitian saya (Uraian tentang latar belakang, kerangka pemikiran, hipotesis, pendekatan dan metodologi, minimal 1 halaman) saya lampirkan :

☐ ya ☐ tidak

Judul Tesis sewaktu di Perguruan Tinggi asal :

Judul Tesis :
.....
.....

Dengan ini saya mohon agar didaftarkan sebagai calon mahasiswa Program Pascasarjana Tahun Akademik 2025/2026. Saya pun menyatakan bahwa semua keterangan tersebut adalah benar dan lengkap. Saya setuju bahwa berkas-berkas lamaran tersebut menjadi milik Program Pascasarjana UNIPA.

.....

Yang bersangkutan,

(.....)

RIWAYAT HIDUP**IDENTITAS**

Nama lengkap dengan gelar) :

.....

Tempat & Tanggal Lahir :,

Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ PerempuanStatus perkawinan : ☐ Belum kawin ☐ Kawin ☐ Janda/Duda

Alamat rumah :

Jalan :

Kelurahan/Desa : Kecamatan:

Kabupaten/Kodya : Provinsi:

Telepon : Fax : Kode Pos :

E-mail :

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Pendidikan Formal

Tingkat Pendidikan	Nama Lembaga Pendidikan	Bidang Studi	Tahun mulai	Tahun selesai	Gelar
SD					
SLTP					
SLTA					
S1					
S2					

2. Pendidikan Non Formal (3 tahun terakhir)

Nama Pelatihan/Kursus	Instansi Penyelenggara	Tahun

RIWAYAT PEKERJAAN

Nama Instansi	Posisi/Jabatan	Tahun Bekerja
		s/d
		s/d
		s/d
		s/d

PENGALAMAN PENELITIAN DAN PENERBITAN KARYA ILMIAH*)

HASIL PENELITIAN	
Judul Penelitian :	Tahun Penelitian
HASIL PENERBITAN	
Judul Buku dan Penerbit :	Tahun Penerbitan
Judul Artikel dan Jurnal Terakreditasi (sebutkan akreditasinya)	Tahun Publikasi

*) Jika ruang yang tersedia tidak cukup, mohon dibuatkan dalam satu daftar tersendiri.

Dengan ini saya menyatakan bahwa keterangan tersebut di atas adalah benar dan lengkap. Saya setuju bahwa berkas-berkas lamaran tersebut menjadi milik Program Pascasarjana UNIPA.

.....,

Yang bersangkutan,

(.....)



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PAPUA
PROGRAM PASCASARJANA**

Yang memberi Rekomendasi

Nama :

Jabatan :

Instansi :

.....

Yang diberi Rekomendasi

Nama :

Jabatan :

Instansi :

.....

Hubungan dengan yang diberi rekomendasi :

.....

.....

RAHASIA (Mohon dikirimkan langsung secara tertutup)

Kriteria \ Penilaian	Kurang	Rata-rata	Baik	Cemerlang	Kurang Kesempatan Untuk Memperhatikan
Kemampuan akademik					
Daya mengemukakan pendapat secara lisan					
Daya mengemukakan pendapat secara tertulis					
Daya cipta					
Kemandirian					
Kemampuan kerjasama dalam kelompok					
Motivasi					

*) Diisi dengan tanda (√) sesuai dengan kolom penilaian

Komentar (Wajib diisi dengan tulisan tangan)

.....

.....

.....

.....

Saran : ☐ Sangat Merekomendasi ☐ Merekomendasi ☐ Kurang Merekomendasi

Alamat Pemberi Rekomendasi

.....

.....

.....

Pemberi Rekomendasi

Telepon :

Tanggal :

(.....)





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PAPUA
PROGRAM PASCASARJANA**

Yang memberi Rekomendasi

Nama :

Jabatan :

Instansi :

.....

Yang diberi Rekomendasi

Nama :

Jabatan :

Instansi :

.....

Hubungan dengan yang diberi rekomendasi :

.....

.....

RAHASIA (Mohon dikirimkan langsung secara tertutup)

Kriteria \ Penilaian	Kurang	Rata-rata	Baik	Cemerlang	Kurang Kesempatan Untuk Memperhatikan
Kemampuan akademik					
Daya mengemukakan pendapat secara lisan					
Daya mengemukakan pendapat secara tertulis					
Daya cipta					
Kemandirian					
Kemampuan kerjasama dalam kelompok					
Motivasi					

*) Diisi dengan tanda (√) sesuai dengan kolom penilaian

Komentar (Wajib diisi dengan tulisan tangan)

.....

.....

.....

.....

Saran : ☐ Sangat Merekomendasi ☐ Merekomendasi ☐ Kurang Merekomendasi

Alamat Pemberi Rekomendasi

.....

.....

.....

Pemberi Rekomendasi

Telepon :

Tanggal :

(.....)



SURAT JAMINAN BIAYA^{*)}

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Pekerjaan :

Hubungan dengan Pelamar ^{**) :}

Pelamar sendiri /anak / saudara / karyawan/kolega/.....

Alamat rumah

Jalan :

Kelurahan/Desa : Kecamatan:

Kabupaten/Kodya : Provinsi:

Telepon : Fax :

HP : Kode Pos :

E-mail :

Menyatakan sanggup menanggung semua biaya untuk

Saudara :

selama mengikuti pendidikan di Program Pascasarjana UNIPA

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, apabila ada kelalaian saya di kemudian hari, pihak Program Pascasarjana UNIPA dapat mengambil tindakan sesuai peraturan yang berlaku.

.....

Pihak Penjamin

Materai Rp. 10.000,-

(.....)

Catatan:

^{*)} - Jika penjamin adalah perorangan maka wajib melampirkan keterangan penghasilan dari pihak yang berwenang.

- Jika penjamin adalah instansi swasta maka wajib melampirkan akte pendirian perusahaan.

^{**) -} Pilih/lingkari satu jawaban

PERNYATAAN KEABSAHAN DOKUMEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat rumah

Jalan :

Kelurahan/Desa : Kecamatan :

Kabupaten/Kodya : Provinsi :

Menyatakan bahwa semua dokumen yang saya sertakan dalam lamaran sebagai calon mahasiswa Program Pascasarjana UNIPA Tahun Akademik 2025/2026 adalah benar dan sah menurut hukum yang berlaku. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa dokumen tersebut **tidak sah**, maka **otomatis saya mengundurkan diri/bersedia dikeluarkan dari Program Pascasarjana UNIPA.**

.....,

Hormat saya,

Meterai Rp. 10.000,-

(.....)

SURAT PERNYATAAN MENGIKUTI MATRIKULASI
(KHUSUS BAGI CALON MAHASISWA PRODI DOKTOR ILMU LINGKUNGAN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat rumah:

Jalan :

Kelurahan/Desa :

Kecamatan :

Kabupaten/Kodya :

Provinsi :

Menyatakan bahwa saya ***siap mengikuti seluruh program matrikulasi*** sebagai calon mahasiswa pada Program Pascasarjana UNIPA Tahun Akademik 2025/2026, jika saya tidak mengikuti program tersebut maka saya otomatis ***mengundurkan diri*** sebagai calon mahasiswa pada Program Pascasarjana UNIPA Tahun Akademik 2025/2026.

.....,

Hormat saya,

Meterai Rp. 10.000,-

(.....)

FORMULIR BIODATA PASCASARJANA

I. BIODATA PRIBADI

NAMA LENGKAP PESERTA (SESUAI KARTU TANDA PENDUDUK)*:		SUKU	
NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN/KTP * :			
TEMPAT LAHIR:	TANGGAL LAHIR	JENIS KELAMIN * ☐ PRIA	
PROVINSI:	GOLONGAN DARAH:	☐ WANITA	
AGAMA ☐ ISLAM ☐ KATOLIK ☐ BUDHA ☐ PROTESTAN ☐ HINDU ☐ LAIN-LAIN		STATUS SIPIL ☐ BELUM MENIKAH ☐ JANDA ☐ MENIKAH ☐ DUDA	
ALAMAT RUMAH		NO TELEPON /HP	
KODE POS :		ALAMAT EMAIL:	
KELURAHAN* :			
KECAMATAN/DISTRIK* :			

II. DATA PROGRAM STUDI LAMA

NAMA PERGURUAN TINGGI ASAL	:	
NOMOR INDUK MAHASISWA	:	
PROGRAM STUDI	:	
NOMOR UJAZAH	:	

III. BIODATA ORANG TUA/WALI

NAMA AYAH/WALI*:	NAMA IBU/WALI*:
TANGGAL LAHIR AYAH/WALI:	TANGGAL LAHIR IBU/WALI:
NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN :	NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN :
ALAMAT ORANG TUA	
KECAMATAN:	KODE POS
TELEPON	

AYAH	STATUS ORANG TUA	IBU
☐ A	MASIH HIDUP	A ☐
☐ B	SUDAH MENINGGAL	B ☐

AYAH	PENDIDIKAN TERTINGGI	IBU
☐ A	SARJANA STRATA TIGA	A ☐
☐ B	SARJANA STRATA DUA	B ☐
☐ C	SARJANA STRATA SATU	C ☐
☐ D	SPELIALIS 1	D ☐
☐ E	SPELIALIS 2	E ☐
☐ F	DIPLOMA IV	F ☐
☐ G	DIPLOMA III	G ☐
☐ H	DIPLOMA II	H ☐
☐ I	DIPLOMA I	I ☐
☐ J	PROFESI	J ☐
☐ K	TAMAT SLTA	K ☐
☐ L	TAMAT SLTP	L ☐
☐ M	TAMAT SD	M ☐
☐ N	TIDAK TAMAT SD	N ☐

AYAH	PEKERJAAN ORANG TUA	IBU
☐ A	PEGAWAI NEGERI	A ☐
☐ B	GURU/DOSEN NEGRI	B ☐
☐ C	TNI	C ☐
☐ D	POLRI	D ☐
☐ E	PETANI/NELAYAN	E ☐
☐ F	PEGAWAI SWASTA	F ☐
☐ G	USAHA SENDIRI	G ☐
☐ H	TIDAK BEKERJA	H ☐
☐ I	PENSIUN	I ☐
☐ J	LAIN-LAIN	J ☐

AYAH	AGAMA ORANG TUA	IBU
☐ A	ISLAM	A ☐
☐ B	PROTESTAN	B ☐
☐ C	KATOLIK	C ☐
☐ D	HINDU	D ☐
☐ E	BUDHA	E ☐
☐ F	KONGHUCU	F ☐

DENGAN INI SAYA MENYATAKAN BAHWA DATA TERSEBUT DIATAS ADALAH BENAR. APABILA TERDAPAT DATA YANG TIDAK SESUAI DENGAN KENYATAAN DAN TIDAK BENAR MAKA AKAN BERAKIBAT KERUGIAN PADA DIRI SAYA SERTA DAPAT DITUNTUT SESUAI DENGAN PERATURAN YANG BERLAKU.

Tanda * : Wajib Diisi

Tanda ** : Bila ada

.....
Calon Mahasiswa,

(.....)

KETERANGAN PENGISIAN FORM :

1. FORMULIR PENDAFTARAN TERDIRI DARI : FORM A, B, C, D, E, F*) dan G.
2. Pengisian menggunakan huruf cetak, kapital (huruf besar).
3. FORM C dipisahkan dari form lain untuk diberikan kepada masing-masing pemberi rekomendasi (pendidikan terakhir minimal S3) dan dikembalikan dalam amplop tertutup (ditujukan kepada Direktur Pascasarjana UNIPA).
4. Form D, E dan F*) diisi, ditandatangani di atas meterai 10.000.
5. Form G merupakan formulir kelengkapan biodata calon mahasiswa yang akan diserahkan ke Bagian Akademik Universitas Papua, sehingga mohon dapat diisi dengan selengkap-lengkapannya.

SYARAT TAMBAHAN:

1. Pas Foto berwarna ukuran 2x3 dan 3x4, masing-masing 4 lembar.
2. Sinopsis (ringkasan arah rencana penelitian tesis berisi judul, latar belakang, masalah, tujuan dan metode penelitian).
3. Fotocopi Ijazah dan transkrip nilai yang sudah dilegalisir oleh perguruan tinggi bersangkutan.
4. Surat ijin atasan untuk melanjutkan studi.
5. Surat ijin atasan untuk mengikuti matrikulasi*).
6. Surat Keterangan Sehat dari Dokter.
7. Membayar biaya administrasi pendaftaran calon mahasiswa baru PPs sebesar Rp 650,000,- (*enam ratus lima puluh ribu rupiah*) ke sekretariat Panitia Penerimaan Mahasiswa Baru Program Pascasarjana UNIPA pada saat memasukkan berkas pendaftaran.
8. Fotocopy Kartu Keluarga dan KTP.
9. Seluruh persyaratan kecuali Form C dan pas foto, diperbanyak 4 rangkap (termasuk file asli) dan masing-masing dimasukkan kedalam map berwarna sesuai peruntukan program studi.
 - a. S3 Ilmu Lingkungan : Map batik berwarna merah
 - b. S3 Ilmu Pertanian : Map batik berwarna hijau

Catatan:

*)Khusus bagi calon mahasiswa prodi S3 ilmu lingkungan