



YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
SEKOLAH PASCASARJANA

Graha Widya Mandala Lt. 6, Jl. Dinoyo 48A (Samping Plasa Telkom) Surabaya 60265;
Telp. (031) 5681377 ext. 202 ; Email: info-gradschool@ukwms.ac.id
Website: <http://pasca.wima.ac.id/>

KELENGKAPAN BERKAS CALON MAHASISWA/I
SEKOLAH PASCASARJANA
TAHUN AKADEMIK/.....

1. Nama Lengkap : _____
2. NIP/No. Yayasan : _____
3. Sumber Biaya Pendidikan : Sendiri/Sponsor*
4. Program yang akan diikuti : Doktor Ilmu Manajemen
5. Perguruan Tinggi/Lembaga Tempat bekerja : _____
6. Alamat PT/Lembaga tempat bekerja : _____
7. Alamat asal Calon Mahasiswa yang dapat segera dihubungi : _____
_____ kode pos _____ Tlp/HP _____
8. Alamat di Surabaya (kalau ada) : _____
_____ kode pos _____ Tlp/HP _____

Daftar Periksa (diisi oleh mahasiswa)	NO	KELENGKAPAN
	1.	Formulir Lamaran yang sudah ditandatangani
	2.	Salinan Ijasah Sarjana (S1) dan Ijasah Magister (S2) yang telah dilegalisir
	3.	Salinan Transkrip Sarjana (S1) dan Transkrip Magister (S2) yang telah dilegalisir dan atau penyetaraan DIKTI (untuk lulusan luar negeri)
	4.	Surat pernyataan kesanggupan membayar sendiri/sponsor yang sudah ditandatangani
	5.	Penilaian kelayakan akademik oleh dua orang (Dosen / Atasan di Tempat Kerja)
	6.	(3) lbr Pas foto berwarna ukuran 3 cm x 4 cm (Terbaru)
	7.	Surat Keterangan Sehat dari Dokter
	8.	(1) salinan Akta Lahir berwarna dan (1) salinan Kartu Keluarga berwarna
	9.	(1) salinan KTP (Kartu Tanda Penduduk)/Foto Copy Passport bagi calon mahasiswa asing
	10.	Daftar karya ilmiah yang pernah ditulis***
	11.	Bukti karya ilmiah yang dianggap terbaik (satu judul saja) ***
	12.	Gagasan Penelitian***
	13.	SK kepangkatan terakhir bagi PNS/SK pengangkatan sebagai dosen tetap Yayasan, bagi yang sudah bekerja ***
	14.	Informasi akademik lain (TOEFL, TPA, dsb) ***
	15.	Foto copy kwitansi biaya pendaftaran Mahasiswa Baru Doktor Manajemen Tahun Akademik/.....

*) Coret yang tidak perlu

***) Apabila ada

Diperiksa:

Tanggal :-----

Nama :-----

Tanda tangan pemeriksa

**FORMULIR LAMARAN
CALON MAHASISWA/I
SEKOLAH PASCASARJANA
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

1. Program yang akan diikuti : Doktor Ilmu Manajemen
 - Strategik*
 - Pemasaran*
 - Keuangan*
2. Nama lengkap : _____
3. Tempat dan Tanggal Lahir : _____
4. Jenis Kelamin : _____
5. Agama : _____
6. Status : Lajang / Menikah*
7. Jabatan sekarang
 Pangkat/Golongan : _____
8. Penghasilan/bulan I. Pelamar : a. < 3juta b. 3 s/d 5juta c. 5 s/d 10juta d. >10juta
 II. Orang Tua : a. < 3juta b. 3 s/d 5juta c. 5 s/d 10juta d. >10juta
9. NIP/No. Yayasan : _____
10. Nama Institut/Perguruan Tinggi/
 Lembaga/ Dinas tempat bekerja : _____
11. Alamat Kantor : _____
 _____ kode pos _____ telepon _____
12. Alamat Rumah : _____
 _____ kode pos _____ telepon _____
13. Alamat I. email pribadi : _____ No. HP _____
 II. media sosial (FB/Twitter/Instagram/Linkedin, dll): _____
14. Pendidikan Tinggi : _____

NO	UNIVERSITAS/INSTITUSI	PROPINSI	BIDANG STUDI	TGL MASUK	TGL LULUS	GELAR	IPK
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

15. Pengalaman Kerja :

NO	JABATAN	INSTITUSI	Dari tahun..... sampai dengan tahun.....
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*) Coret yang tidak perlu

16. Banyaknya karya ilmiah selama 3 tahun terakhir: ... buah, sertakan daftarnya dengan mengikuti pokok-pokok berikut: Judul, sifat karya ilmiah (Laporan Penelitian, buku karangan sendiri, buku saduran/terjemahan, makalah, artikel dan sebagainya, selain tesis/disertasi), penerbit, tahun (Lampirkan daftar tersendiri (apabila ada).

17. Nama, Jabatan dan alamat pemberi rekomendasi tentang **kelayakan akademik** :

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	ALAMAT
1.			
2.			

18. Sumber biaya yang diharapkan : (Sendiri/Sponsor*)

19. Nama dan alamat yang segera dapat dihubungi dalam keadaan darurat:

Nama : _____

Alamat : _____ Kode Pos: _____

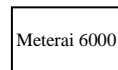
No.Telp. : _____

Dengan ini,

- Saya menyatakan mendaftarkan diri menjadi calon mahasiswa Program Studi **Doktor Manajemen** dan bersedia mengikuti seleksi masuk meliputi:
 - o **Tes Kemampuan Akademik, Tes Potensi Akademik, Tes MMPI dan Wawancara**
- Saya menjamin bahwa informasi yang saya cantumkan dalam formulir pendaftaran ini beserta dengan kelengkapannya adalah benar dan apabila di kemudian hari terbukti ada keterangan yang tidak benar maka saya bersedia untuk mengundurkan diri tanpa tuntutan apapun dan membatalkan kelulusan tanpa tuntutan apapun dari pihak saya.
- Saya menerima bahwa hasil proses seleksi adalah hak Prerogatif Sekolah Pascasarjana Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
- Saya menerima bahwa pembayaran **biaya pendaftaran, biaya kegiatan mahasiswa, dan biaya awal** yang sudah saya bayarkan tidak dapat dikembalikan apabila saya sudah mengikuti kuliah perdana.

Mengetahui/Menyetujui
Pimpinan Lembaga/Instansi/Orang Tua

Pelamar,



Tanda tangan dan nama

Tanda tangan dan nama

KETERANGAN:

*)Coret yang tidak diperlukan

(FORMULIR INI DAPAT DIFOTOCOPY SENDIRI)

Berikut adalah alamat saya untuk kepentingan surat menyurat (harap diisi dengan jelas)

Kepada Yth _____ Kode Pos _____	Kepada Yth _____ Kode Pos _____
--	--

**DAFTAR KARYA ILMIAH DAN KEGIATAN ILMIAH
YANG PERNAH DITULIS DAN DIKUTI
(3 Tahun Terakhir)**

KARYA ILMIAH:

NO	Judul Karya Ilmiah	Bidang Keilmuan	Bentuk (Skripsi/Buku/Artikel/ Tesis)	Publikasi Tahun
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

KEGIATAN ILMIAH:

NO	Judul Kegiatan Ilmiah	Bidang	Bentuk (Seminar/Workshop)	Tahun
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**PERNYATAAN
MENGENAI BIA YA PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama Lengkap : _____
NIP/No. Yayasan : _____
Pangkat/Golongan : _____
Perguruan Tinggi/Lembaga
tempat bekerja : _____

menyatakan bahwa apabila saya diterima menjadi mahasiswa Sekolah Pascasarjana Unika Widya Mandala Surabaya Tahun Akademik/.....

1. Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan saya selama belajar di Sekolah Pascasarjana Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, dan bersedia biaya tersebut tidak dapat dikembalikan jika suatu saat saya mengundurkan diri dengan alasan apapun.

2. Sponsor saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan saya selama belajar di Sekolah Pascasarjana Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, dan sponsor saya bersedia biaya tersebut tidak dapat dikembalikan jika suatu saat saya mengundurkan diri dengan alasan apapun.

Mengetahui/Menyetujui
(Orang tua/Sponsor)

_____,
Pelamar,

Meterai 6000

Nama dan tanda tangan
Cap Perusahaan (jika ada)

Nama dan tanda tangan

**PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK
CALON MAHASISWA/I SEKOLAH PASCASARJANA
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

Perhatian:

Penilaian kelayakan Akademik ini pada dasarnya bersifat rahasia. Oleh karena itu hasil penilaian Anda tidak perlu diberitahukan kepada pelamar yang Anda nilai. Masukkan hasil penilaian Anda dalam amplop tertutup sebelum diberikan kepada pelamar yang Anda nilai.

1. Nama Lengkap Calon Mahasiswa : _____
2. NIP/No. Yayasan (apabila ada) : _____
3. Program studi yang akan diikuti : Doktor Manajemen
4. Lamanya mengenal pelamar:
 - a. Sebagai bawahan : selama.....tahun
 - b. Sebagai mahasiswa : selama.....tahun
 - c. Sebagai kolega : selama.....tahun
5. Mohon beri tanda \surd pada kolom penilaian yang sesuai untuk semua aspek mengenai kemampuan pelamar menurut pemahaman Bapak/Ibu yang sebenarnya. Adapun penilaian tersebut adalah sebagai berikut.
(SK = Sangat Kurang, K = Kurang, C = Cukup, B = Baik, SB = Sangat Baik)

A. KEMAMPUAN DAN MINAT AKADEMIK		SK	K	C	B	SB
1	Kemampuan berpikir (khususnya kemampuan membuat analisis dan sintesis)					
2	Kemampuan mengemukakan pendapat secara lisan					
3	Kemampuan mengemukakan pendapat secara tertulis					
4	Minat dan kebiasaan membaca					
5	Produktivitas kerja (dilihat dari karya-karya ilmiah atau gagasan-gagasan yang dihasilkan)					
6	Dedikasi terhadap pekerjaan/profesi					
7	Kecermatan dalam bekerja					
8	Kesanggupan bekerja secara mandiri					
B. KEMAMPUAN PRIBADI						
1	Motivasi kerja					
2	Ketangguhan dalam menghadapi kesulitan					
3	Disiplin					
4	Tanggung jawab					
5	Otoaktivitas/Inisiatif					
6	Dedikasi terhadap pekerjaan/profesi					
7	Kecermatan dalam bekerja					
8	Kesanggupan bekerja secara mandiri					
C. KEMAMPUAN SOSIAL DAN MORAL						
1	Kesediaan bekerjasama					
2	Kesediaan membantu					
3	Penghargaan terhadap nilai / etika akademik					
4	Kejujuran					

6. Mohon dituliskan kekuatan dan kelemahan yang menonjol dari pelamar ini untuk mendapatkan perhatian Sekolah Pascasarjana Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

a. Hal-hal yang dianggap merupakan kekuatan

b. Hal-hal yang dianggap merupakan kelemahan

7. Pemberi Rekomendasi:

a. Nama (dengan gelar) : _____

b. Jabatan : _____

c. Alamat : _____

Pemberi Rekomendasi,

Nama dan tandatangan

*) Diisi oleh atasan atau seseorang yang pernah menjadi dosen/pembimbing akademik/pembimbing tugas akhir yang mengetahui kemampuan akademik dan kepribadian calon.