



**FORMULIR PENDAFTARAN
PROGRAM BEASISWA S-2 STAR**



NOMOR (diisi BPKP) :/STAR/s2/2013

Diisi dalam rangka pengajuan lamaran mengikuti Program Beasiswa S2 STAR dan diserahkan kepada Unit Pengelola Kepegawaian Instansi/Badan Kepegawaian Daerah

1. Nama Lengkap : NIP :
2. Pangkat/Golongan Ruang : TMT :
3. Nomor dan Tanggal SK PNS : TMT :
4. Nama Instansi :
5. Alamat Instansi :
6. Jabatan :
7. Tempat Lahir : Tanggal Lahir :
8. Jenis Kelamin :
9. Alamat Rumah :
- Kode Pos :
- Kabupaten/Kota : Provinsi :
- Telepon/HP :
- Alamat email :
10. Pendidikan Sebelumnya
- Nama Universitas : Jurusan :
- Tahun Kelulusan : Nilai IPK :

11. Universitas yang dipilih* (beri nomor prioritas maksimal 2 pilihan universitas)

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| 01 Universitas Airlangga | <input type="checkbox"/> | 09 Universitas Indonesia-PPIA | <input type="checkbox"/> |
| 02 Universitas Andalas | <input type="checkbox"/> | 10 Universitas Mataram | <input type="checkbox"/> |
| 03 Universitas Brawijaya Malang | <input type="checkbox"/> | 11 Universitas Padjadjaran | <input type="checkbox"/> |
| 04 Universitas Diponegoro Semarang | <input type="checkbox"/> | 12 Universitas Samratulangi ** | <input type="checkbox"/> |
| 05 Universitas Gajah Mada | <input type="checkbox"/> | 13 Universitas Sebelas Maret Surakarta | <input type="checkbox"/> |
| 06 Universitas Hasanuddin-Maksi ** | <input type="checkbox"/> | 14 Universitas Sumatera Utara Medan | <input type="checkbox"/> |
| 07 Universitas Hasanuddin-MKD | <input type="checkbox"/> | 15 Universitas Syiah Kuala | <input type="checkbox"/> |
| 08 Universitas Indonesia-Maksi | <input type="checkbox"/> | 16 Universitas Udayana | <input type="checkbox"/> |

Mengetahui,
Kepala Unit Kerja

.....
NIP.....

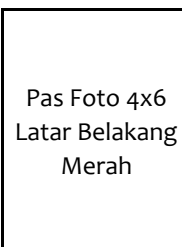
.....

Pendaftar

.....
NIP.....

Dokumen Pendukung:

- a. Copy ijazah dilegalisir
- b. Copy transkrip dilegalisir
- c. Rekomendasi Unit Eselon II
- d. Surat Pernyataan bekerja kembali minimal 2 tahun tahun sebagai PKN-APIP di instansinya
- e. Copy SK PNS dan SK Pangkat Terakhir
- f. Surat Keterangan Sehat



* Dengan mengisi dan menandatangani formulir ini saya menyetujui bahwa biaya pendaftaran ujian masuk yang akan diganti oleh STAR BPKP hanya biaya pendaftaran pada universitas tempat saya ditetapkan STAR BPKP sebagai penerima beasiswa.

** Jika sampai dengan 31 Juli 2013 program studi belum memperoleh akreditasi minimal B, universitas ini tidak berhak menyelenggarakan program S-2 STAR BPKP tahun 2013