



**KEMENTERIAN AGAMA  
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI TULUNGAGUNG  
PASCASARJANA**

Jl. Mayor Sujadi Timur 46 Telp. (0355) 321513 Fax (0355) 321656 Tulungagung  
Email : pps@iain-tulungagung.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN  
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU (SPMB)  
TAHUN AKADEMIK 2016/2017**

**No. SPMB**  
.....

**Program**

1. Magister
2. Doktor

**1. DATA PRIBADI**

- a. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_
- b. Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_
- c. Agama : \_\_\_\_\_
- d. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan\*
- e. Kewarganegaraan : \_\_\_\_\_
- f. No. KTP : \_\_\_\_\_
- g. Alamat Korespondensi : Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Telpon / HP : \_\_\_\_\_
- Alamat Kantor : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Telpon/Fax : \_\_\_\_\_
- Email : \_\_\_\_\_

**2. RIWAYAT PENDIDIKAN**

- a. SD / MI : \_\_\_\_\_ Lulus Tahun \_\_\_\_\_
- b. SMP / MTs : \_\_\_\_\_ Lulus Tahun \_\_\_\_\_
- c. SMU / MA / SMK : \_\_\_\_\_ Lulus Tahun \_\_\_\_\_
- d. Perguruan Tinggi (S-1) : \_\_\_\_\_
- 1) Nama : \_\_\_\_\_
- 2) Fakultas/Jurusan : \_\_\_\_\_
- 3) Program Studi : \_\_\_\_\_
- 4) IPK : \_\_\_\_\_
- 5) Lulus Tahun : \_\_\_\_\_
- e. Perguruan Tinggi (S-2) : \_\_\_\_\_
- 1) Nama : \_\_\_\_\_
- 2) Fakultas/Jurusan : \_\_\_\_\_
- 3) Program Studi : \_\_\_\_\_
- 4) IPK : \_\_\_\_\_
- 5) Lulus Tahun : \_\_\_\_\_
- e. Pendidikan dan/atau pelatihan lain :
- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Pascasarjana IAIN Tulungagung

**3. DATA KELUARGA**

a. Identitas Orangtua

- 1) Nama Bapak : \_\_\_\_\_
- 2) TTL / Umur : \_\_\_\_\_
- 3) Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_
- 4) Pekerjaan : \_\_\_\_\_
- 4) Penghasilan rata2 / bln : \_\_\_\_\_
- 5) Nama Ibu : \_\_\_\_\_
- 6) TTL / Umur : \_\_\_\_\_
- 7) Pekerjaan : \_\_\_\_\_
- 8) Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_

b. Isteri/Suami\*

- 1) Nama lengkap : \_\_\_\_\_
- 2) Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_
- 3) Agama : \_\_\_\_\_
- 4) Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_
- 5) Pekerjaan : \_\_\_\_\_

c. Anak

- 1) Nama / Umur : \_\_\_\_\_
- 2) Nama / Umur : \_\_\_\_\_
- 3) Nama / Umur : \_\_\_\_\_
- 4) Nama / Umur : \_\_\_\_\_

**4. PARTISIPASI DALAM SEMINAR / LOKAKARYA**

Seminar, lokakarya dan/atau kegiatan ilmiah lain yang pernah diikuti (nama kegiatan, tanggal pelaksanaan dan kedudukan pelamar dalam kegiatan tersebut)

No	Nama Kegiatan	Tahun	Tempat
a.			
b.			
c.			
d.			

**5. KARYA ILMIAH YANG PERNAH DITULIS**

Karya ilmiah yang pernah ditulis (judul karya ilmiah, tahun pelaksanaan dan lembaga penerbit)

No	Judul	Penerbit	Tahun
a.			
b.			
c.			

**6. KEMAMPUAN BERBAHASA ASING\***

No	Bahasa	Aktif	Pasif
a.	Arab		
b.	Inggris		
c.	.....		

## 7. RIWAYAT PEKERJAAN

No	JABATAN	Tahun sd. Tahun
a.		
b.		
c.		

Pekerjaan/Jabatan Terakhir

- a. Nama pekerjaan/jabatan : \_\_\_\_\_  
b. Pangkat/Golongan : \_\_\_\_\_  
c. Nama Instansi : \_\_\_\_\_  
d. Rata-rata Penghasilan/bulan : \_\_\_\_\_  
e. Nomor telepon/faks. : \_\_\_\_\_  
f. Nama, jabatan atasan langsung : \_\_\_\_\_

## 8. BIAYA PENDIDIKAN\*

- a. Mandiri   
b. Beasiswa   
c. Tugas belajar

## 9. TIME CLASS OFFERING\*

- a. Kelas Pagi (06.00-12.00 wib)   
b. Kelas Sore (12.00-18.00 wib)

## 10. LAIN-LAIN

- a. Tinggi Badan : \_\_\_\_\_  
b. Berat Badan : \_\_\_\_\_  
c. Golongan Darah : \_\_\_\_\_

## 11. PERNYATAAN

Saya, ..... dengan ini menyatakan bahwa :

- a. Semua keterangan yang ditulis dalam formulir ini adalah **BENAR**.  
b. Saya tidak berkeberatan apabila Program Pascasarjana mengadakan tes khusus dalam rangka proses penerimaan ini.  
c. Apabila saya diterima pada Program Pascasarjana, maka saya bersedia **MENTAATI** semua ketentuan yang berlaku.  
d. Saya akan menyelesaikan studi pada Program Pascasarjana sesuai dengan waktu yang telah ditentukan.

\_\_\_\_\_ 2016  
Calon Peserta,

\_\_\_\_\_  
Nama lengkap

\*Contreng sesuai keadaan/pilihan

## REKOMENDASI

Sebutkan nama satu orang atasan langsung bagi yang sudah bekerja dan bagi yang belum bekerja, bisa dosen saudara di S-1 atau pembimbing skripsi saudara yang dapat memberikan rekomendasi untuk mendukung rencana studi saudara.

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan/jabatan : \_\_\_\_\_  
Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_  
Nomor Telepon/Fax/Hp/Email : \_\_\_\_\_

Dengan ini saya memberikan rekomendasi kepada:

Nama : \_\_\_\_\_  
Hubungan dengan Pelamar : \_\_\_\_\_

Untuk mengikuti Program Pascasarjana IAIN Tulungagung, dengan pertimbangan sebagai berikut:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2016  
Pemberi Rekomendasi,

\_\_\_\_\_  
Nama lengkap dan tanda tangan