|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\user\Music\Documents\logo\unmul-warna.jpg** | KEMENTERIAN RISET,TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGIUNIVERSITAS MULAWARMANPROGRAM MAGISTER PERTANIANPROGRAM STUDI PERTANIAN TROPIKA BASAH **Alamat: Jl. Krayan Kampus Gunung Kelua Telp/Fax.(0541) 749313 Samarinda 75119**  **E-mail : [magisterpertanian14@gmail.com](mailto:magisterpertanian14@gmail.com) Website : s2.faperta.unmul.ac.id** |

Form – 01

#### SURAT LAMARAN UNTUK CALON MAHASISWA

**PROGRAM STUDI PERTANIAN TROPIKA BASAH (S-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama Lengkap | | : …………………………………………………………………... | | | | | |
| 2. | Tempat & Tanggal Lahir | | : …………………………………………………………………... | | | | | |
| 3. | Jenis Kelamin | | : …………………………………………………………………... | | | | | |
| 4. | Agama | | : …………………………………………………………………... | | | | | |
| 5. | Pekerjaan | | : …………………………………………………………………... | | | | | |
| 6. | Institusi/Tempat Kerja | | : …………………………………………………………………... | | | | | |
| 7. | Alamat Kantor/Telp./HP | | : …………………………………………………………………... | | | | | |
|  |  | | …………………………………………………………………... | | | | | |
| 8. | Alamat Rumah/Telp./HP | | : …………………………………………………………………... | | | | | |
|  |  | | …………………………………………………………………... | | | | | |
| 9. | Pendidikan Tinggi | | : | | | | | |
|  | Universitas/Institut | | Tanggal masuk | Tanggal Lulus | | | Gelar | |
|  | …………………….………. | | …………………… | …………………… | | | ……………………….. | |
|  | ………………………….…. | | …………………… | …………………… | | | ……………………….. | |
| 10. | Pengalaman Kerja | | : | | | | | |
|  | J a b a t a n | | Institusi | | | Dari Tahun s/d Tahun | | |
|  | …………………………….. | | ……………………………… | | | ……………………………………. | | |
|  | …………………………….. | | ……………………………… | | | ……………………………………. | | |
| 11. | Program Studi dan Bidang Kajian Utama (BKU) yang diminati : | | | | | | | |
|  | Program Studi | | : Pertanian Tropika Basah | | | | | |
|  | Kosentrasi Yang Dipilih | | : …………………………………………………………………… | | | | | |
| 12. | Pernah/belum pernah\*\*) mengajukan Lamaran ke Universitas Mulawarman untuk | | | | | | | |
|  | Program Pendidikan Pascasarjana. Kalau pernah, kapan: ……………………………….. | | | | | | | |
| 13. | Nama, Jabatan dan alamat pemberi rekomendasi tentang kelayakan akademik : | | | | | | | |
|  | N a m a | Jabatan | | | Alamat | | | |
|  | …………………………… | ……………………………… | | | ……………………………………. | | | |
|  | …………………………… | ……………………………… | | | ……………………………………. | | | |
| 14. | Sumber biaya diharapkan | | : …………………………………………………………………… | | | | | |
| 15. | Nama dan Alamat yang segera dapat dihubungi dalam keadaan darurat | | | | | | | : |
|  | N a m a | | : ……………………………………………………………………. | | | | | |
|  | Alamat & No. Telpon | | : ……………………………………………………………………. | | | | | |

…………………………………..

Tanda tangan pelamar,

\*) Dapat menggunakan lembar tambahan

\*\*) Coret yang tidak perlu