

PROGRAM DOKTOR (S3)
ILMU HUKUM

TERAKREDITASI B
berdasarkan Keputusan BAN PT No. 147/SK/BAN/PT/Akred/D/V/2014



SEKRETARIAT :

Jalan Raya Kaligawe Km. 4 Semarang, P.O. Box. 1054/SM
Telepon (024) 6582584 (8 saluran) psw. 569, Fax. (024) 6582455.
Homepage : www.pdih.unissula.ac.id, email : pdih.fh@unissula.ac.id

NAMA

NO. PENDAFTARAN



Fakultas Hukum
Universitas Islam Sultan Agung (Unissula)

Beri tanda X (silang) pada kotak yang telah disediakan, untuk persyaratan yang lengkap di buat rangkap 2 (dua).

1. 1 (satu) lembar untuk calon
2. 1 (satu) lembar untuk program

<input type="checkbox"/>	Formulir pendaftaran yang telah di isi secara lengkap
<input type="checkbox"/>	Foto kopi ijazah dan traskrip nilai S-1 dan S-2 masing-masing 2 (dua) lembar yang telah dilegalisir oleh yang berwenang
<input type="checkbox"/>	Foto kopi KTP
<input type="checkbox"/>	Foto kopi sertifikat TOEFL (Jika Ada)
<input type="checkbox"/>	Menyerahkan rencana judul disertasi
<input type="checkbox"/>	Karya ilmiah atau artikel yang pernah dipublikasikan di dalam jurnal hukum terakreditasi (Jika Ada)
<input type="checkbox"/>	Karya ilmiah berupa buku (jika ada)
<input type="checkbox"/>	Surat pernyataan dari sponsor yang menyediakan beasiswa (jika ada sponsor)
<input type="checkbox"/>	Surat kesediaan menjadi " <i>Full Times Student</i> " (dibuat oleh calon)
<input type="checkbox"/>	Daftar riwayat hidup (dibuat oleh calon)
<input type="checkbox"/>	Pas Foto ukuran 4x6 cm, 2x3 cm, masing-masing sebanyak 4 (empat) lembar
<input type="checkbox"/>	Kuitansi pembayaran pendaftaran/ seleksi masuk dari bank

Dan saya (calon) menyetujui bahwa seluruh berkas dan uang pendaftaran/seleksi yang telah saya serahkan, tidak dapat diminta kembali.

Semarang,.....

Yang menyerahkan

Yang menerima

Nama & tanda tangan calon peserta

Nama & tanda tangan

Program Studi : Ilmu Hukum

Tempat/ Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki / Perempuan*

Pekerjaan :

Instansi Asal :

Alamat Kantor :

Kota : KodePos :

Telepon :..... Fax :

Alamat tempat tinggal :

Kota : KodePos :

Telepon :..... Fax :

Email :

❖ **Riwayat pendidikan Jenjang S.1-I**

Nama Universitas, Alamat :

Fakultas :

Program Studi/ BKU :

Tanggal/ Bulan/ Tahun Masuk:

Tanggal Lulus Ijazah :

Jumlah SKS Lulus :

Indeks Prestasi Kumulatif :

❖ **Riwayat pendidikan Jenjang S.1-II**

Nama Universitas, Alamat :

Fakultas :

Program Studi/ BKU :

Tanggal/ Bulan/ Tahun Masuk:

Tanggal Lulus Ijazah :

Jumlah SKS Lulus :

Indeks Prestasi Kumulatif :

❖ **Riwayat pendidikan Jenjang S.2-I**

Nama Universitas, Alamat :

Fakultas :

Program Studi/ BKU :

Tanggal/ Bulan/ Tahun Masuk:

Tanggal Lulus Ijazah :

Jumlah SKS Lulus :

Indeks Prestasi Kumulatif :

Nama Universitas, Alamat :

Fakultas :

Program Studi/ BKU :

Tanggal/ Bulan/ Tahun Masuk:

Tanggal Lulus Ijazah :

Jumlah SKS Lulus :

Indeks Prestasi Kumulatif :

➤ PENGALAMAN KERJA

(uraian secara kronologis, bila tidak cukup, dapat ditulis pada kertas lainnya)

➤ RENCANA JUDUL DISERTASI

Biaya sendiri

Beasiswa dari

.....

➤ STATUS KEMAHASISWAAN

100

FULLTIME

100

PART TIME

1

WEEK END

*) Beri tanda (✓)

➤ DAFTAR KARYA ILMIAH

(Jika tabel di bawah ini tidak cukup, lampirkan daftar lanjutan)

(Diisi Oleh Petugas)

1. Nomor :
2. Nama :
3. Alamat :
(Yang dapat dihubungi)
4. Telepon :

Pelaksanaan Test

Hari/ tanggal :

Waktu : Jam.....

Tempat di :

Semarang,.....

Tanda tangan pendaftar

Tanda tangan petugas

Catatan : Lembar ini sebagai undangan mengikuti tes dan pada saat tes harus dibawa

