

Nomor : Denpasar.....  
Lamp : 1 (satu) gabung  
Hal : Permohonan Mengikuti Pendidikan  
Program Studi Seni Program Doktor  
Institut Seni Indonesia Denpasar

Yth. Rektor Institut Seni Indonesia Denpasar

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
Tempat / Tanggal Lahir : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Bidang ilmu : .....  
Minat Lamaran : .....  
Alamat Tempat Tinggal : .....  
.....  
Telpon / HP : .....

mengajukan permohonan untuk mengikuti pendidikan Program Studi Seni Program Doktor Institut Seni Indonesia Denpasar pada semester ganjil tahun akademik 2022/ 2023.

Sebagai bahan pertimbangan saya sertakan persyaratan sesuai ketentuan (terlampir).

Demikian permohonan ini saya ajukan, atas perhatian Bapak diucapkan terimakasih.

Hormat saya,

.....

# **FORMULIR LAMARAN**



**PROGRAM STUDI SENI PROGRAM DOKTOR**

**INSTITUT SENI INDONESIA DENPASAR  
2022**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
INSTITUT SENI INDONESIA DENPASAR  
PROGRAM PASCASARJANA

Alamat: Jalan Nusa Indah, Denpasar 80235

Telp. 0361-227316, 0361-223100,

E-mail: pasca@isi-dps.ac.id, Website: http://www.pasca.isi-dps.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN  
PROGRAM STUDI SENI PROGRAM DOKTOR**

**A. IDENTITAS PRIBADI**

**NAMA LENGKAP**

**JENIS KELAMIN**  **PRIA**  **WANITA** **STATUS KEKELUARGAAN**  **KAWIN**  **BELUM KAWIN**

**ALAMAT** **TELP. / HP**

**JALAN / No.**

**DESA/KELURAHAN**

**KECAMATAN**

**KAB/KOTA**  **PROV.**

**PEKERJAAN**  **PNS**  **POLRI / ABRI**  **BELUM BEKERJA**   
 **SWASTA**  **WIRUSAHA**

**BIDANG PEKERJAAN**  **DOSEN / GURU / BUMN \*)**

**INSTANSI**

**ALAMAT INSTANSI**

**BIAYA PENDIDIKAN**  **BEASISWA / BPPS**  **SENDIRI**

**INSTANSI**

**BIDANG KEAHLIAN**

\* Coret yang tidak perlu

\* Isi tanda rumput (√) yang sesuai

## B. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

### 1. Pendidikan Formal setelah SMA/ sederajat

No.	Nama dan Alamat Perguruan Tinggi	Bidang Ilmu	Tahun		Gelar
			Mulai	Lulus	

\*Lampirkan Fotocopy Ijazah dan dilegalisir

### 2. Pendidikan Tambahan/Kursus/Penataran

No.	Nama dan Tempat Pendidikan/Kursus/Penataran	Bidang Pendidikan	Tahun	Lama (hari)

\*Lampirkan Fotocopy Ijazah/Sertifikat

### 3. Pengetahuan/Penguasaan Bahasa Asing

Nama Bahasa	Dengar*)			Bicara*)			Baca*)			Tulis*)		
	b	s	k	b	s	k	b	s	k	b	s	k

Ket. b=baik s=sedang k=kurang

### 4. Kegiatan lain yang pernah dilakukan (Seminar, Workshop, Menciptakan Karya Seni, Misi Kesenian Ke Luar Daerah atau Bali)

No.	Jenis/ Nama Kegiatan	Tempat	Tahun	Lama (hari)

\* Isi tanda rumput (√) yang sesuai

**C. REFERENSI**

Tulis sekurang-kurangnya 2 nama yang benar-benar mengetahui kemampuan dan sikap akademis anda, misalnya mantan dosen atau pembimbing, yang dapat memberikan pertimbangan untuk menunjang permohonan anda. Pertimbangan atau rekomendasi tertulis dari yang bersangkutan dilampirkan pada lamaran.

NAMA	NAMA DAN ALAMAT INSTITUSI	JABATAN/ PROFESI

**D. INFORMASI LAIN**

Tuliskan pada lampiran lain, hal lain yang Anda pandang perlu dan dapat menunjang permohonan.

**E. Keterangan tersebut di atas diisi dengan sebenarnya, dan Program Studi Seni Program Doktor Pascasarjana Institut Seni Indonesia Denpasar dapat melakukan pengecekan seperlunya.**

Tanggal :

Tanda Tangan :

Nama terang :

## PERNYATAAN CALON

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Tempat/ Tanggal Lahir : .....

NIP/NIK\*) : .....

Instansi : .....

Alamat Instansi : .....

Menyatakan berminat mengikuti Studi pada Program Studi Seni Program Doktor Institut Seni Indonesia Denpasar dengan biaya pendidikan dari diri sendiri/ institusi/ BPPS \*\*)

Saya bersedia memenuhi kewajiban dan menandatangani surat perjanjian berkenaan dengan biaya tersebut.

.....

Yang menyatakan,

.....

---

\*) *Isi jika ada*

\*\*) *Coret yang tidak perlu*

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

FOTO  
3x4  
berwarna

Nama : .....  
Tempat Lahir : .....  
Tanggal Lahir : ..... umur ..... tahun  
Jenis kelamin : ..... Agama .....  
Status Perkawinan : ( ) kawin ( ) belum kawin

Alamat rumah:

a. Jalan : .....  
b. Desa/Kelurahan : .....  
c. Kecamatan : .....  
d. Kabupaten/Kota : .....  
e. Provinsi : .....  
f. Telepon/HP : .....  
g. E-mail/Fax : .....

Pendidikan :

a. Pendidikan SLTA : Tahun masuk.....,Tahun tamat.....  
b. Pendidikan Sarjana \*) : c. Tempat Pendidikan  
( ) Sekolah Tinggi ( ) Dalam Negeri  
( ) Institut ( ) Luar Negeri  
( ) Universitas

Bidang Ilmu : .....  
Tahun Masuk : ....., Tahun Lulus .....

Mata kuliah yang diasuh pada waktu sekarang : 1) .....  
2) .....  
3) .....

Menjabat jabatan struktural sebagai : .....

Jabatan fungsional : (Asisten Ahli/lektor/lektor kepala\*\*)

Alamat Kantor : .....

\* Isi tanda rumput (√) yang sesuai

\*\*Coret yang tidak perlu

## KELENGKAPAN DATA AKADEMIK

1. Transkrip Akademik Pendidikan Sarjana (S1)  
(Menurut format Almamater dan dilegalisasi)
2. Transkrip Akademik Pendidikan Sarjana (S2)  
(Menurut format Almamater dan dilegalisasi)
3. Sertifikat yang diperoleh melalui pelatihan, seminar, lokakarya

Nama Pelatihan/ Seminar/Lokakarya	Instansi Pemberi Sertifikat/Piagam	Tahun

4. Judul hasil penelitian, penerbitan, tahun.

<b>HASIL PENELITIAN</b>	
Judul	Tahun selesai
.....	.....
.....	.....
<b>HASIL PENERBITAN</b>	
Judul	Tahun selesai
.....	.....
.....	.....

5. Daftar mata kuliah yang diasuh

Mata kuliah	Semester	Tahun



**SURAT PERNYATAAN**  
**IZIN DARI ATASAN INSTITUSI/ PERUSAHAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama \*) : .....

Tempat/ Tanggal Lahir : .....

Tanggal lahir : .....

Jabatan : .....

Instansi/ Perusahaan : .....

Alamat Instansi/ Perusahaan : .....

Menyatakan bersedia menjadi mahasiswa Program Studi Seni Program Doktor  
Institut Seni Indonesia Denpasar tahun akademik ..... dan sanggup mentaati  
segala peraturan yang berlaku.

Mengetahui

Rektor/Dekan/Ketua/ Kepala Kopertis

Wilayah ...../ Pimpinan

.....

Yang membuat pernyataan

.....

.....

**NIP.**

\_\_\_\_\_  
*\* Nama dibuat lengkap dengan gelar*

**SURAT REKOMENDASI UNTUK  
MELAMAR DI PROGRAM STUDI SENI PROGRAM DOKTOR  
INSTITUT SENI INDONESIA DENPASAR**

1. Nama pelamar : .....
2. Minat Studi yang dipilih : .....
3. Lama waktu mengenal pelamar
  - a. Sebagai bawahan selama : ..... tahun
  - b. Sebagai mahasiswa selama : ..... tahun
  - c. Sebagai kolega selama : ..... tahun
4. Kelayakan akademik pelamar untuk mengikuti program pendidikan S3

Hal-hal yang dianggap kuat:

.....

.....

.....

5. Dalam mengikuti program S3diperkirakan pelamar akan :

- Berhasil dengan memuaskan
- Cukup Cakap untuk mengikuti pendidikan
- Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

6. Apabila ada persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar :

- Bersedia dimintai pertimbangan
- Tidak bersedia dimintai pertimbangan

7. Pemberi Rekomendasi

Nama : .....

Jabatan : .....

Institusi : .....

.....