



**FORMULIR PENDAFTARAN
PROGRAM BEASISWA S-2 STAR
NOMOR (diisi BPKP) : /STAR/s2/2014**

Lampiran 3-1
FORM STAR D-1



Diisi dalam rangka pengajuan lamaran mengikuti Program Beasiswa S2 STAR dan diserahkan kepada Unit Pengelola Kepegawaian Kementerian/Lembaga/Pemda dan satu *copy* ke Perguruan Tinggi yang dipilih

1. Nama Lengkap : NIP :

2. Pangkat/Golongan Ruang : TMT :

3. Nomer 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 (hanya diperbolehkan satu)

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

Mengetahui,
Kepala Unit Kerja

.....
Pendaftar

.....
NIP.....

.....
NIP.....

Dokumen Pendukung:

- Copy ijazah dilegalisir
- Copy transkrip dilegalisir
- Rekomendasi Unit Eselon II untuk tugas belajar
- Surat Pernyataan bekerja kembali minimal 2 tahun tahun sebagai PKN-APIP di instansinya
- Copy SK PNS dan SK Pangkat Terakhir
- 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.

**) Wajib diisi, yaitu unit kerja dan jabatan dimana pendaftar bekerja atau ditempatkan pada saat mendaftar