

KEMENTERIAN PARIWISATA DAN EKONOMI KREATIF REPUBLIK INDONESIA

**POLITEKNIK PARIWISATA BALI**

**PROGRAM S2 MAGISTER TERAPAN PARIWISATA**



---

---

**FORMULIR PENDAFTARAN  
PENDIDIKAN PROGRAM S2 MAGISTER TERAPAN PARIWISATA**

---

---

Tahun Akademik ..... /.....

PAS FOTO  
4X6 CM

**Jl. Darmawangsa, Kampial, 80363 Bali - Indonesia**

**Telp.: +62 361 773537, Fax: +62 361 774821**

**Email: [info@stpbbali.ac.id](mailto:info@stpbbali.ac.id)**

**FORMULIR INI DAPAT DIPERBANYAK SENDIRI**



# S2 MAGISTER TERAPAN PARIWISATA

## Politeknik Pariwisata Bali

### FORMULIR PENDAFTARAN

1. Nama Lengkap \_\_\_\_\_

2. Tempat & Tanggal Lahir \_\_\_\_\_ tgl.  bln.  thn.

3. Jenis Kelamin  Laki-laki  Perempuan

4. Golongan Darah  A  B  O  AB

5. NIK/KTP \_\_\_\_\_

6. Alamat Asal \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_

7. Alamat Tempat Tinggal \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_

8. No. Telp./ No. HP \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_

9. E-mail \_\_\_\_\_

10. Instansi/ Tempat Bekerja \_\_\_\_\_

11. Jabatan \_\_\_\_\_

12. NIP. (bagi PNS) \_\_\_\_\_

13. Pangkat/Golongan (bagi PNS) \_\_\_\_\_

14. Alamat Instansi \_\_\_\_\_  
No.Telp. \_\_\_\_\_

15. Pendidikan S1/D4 Perguruan Tinggi \_\_\_\_\_ Kota \_\_\_\_\_  
Fakultas \_\_\_\_\_ Jurusan/Program Studi \_\_\_\_\_ Tanggal Lulus \_\_\_\_\_ SKS \_\_\_\_\_ IPK \_\_\_\_\_

16. Skripsi/Tugas Akhir  Ada  Tidak ada  
Judul : \_\_\_\_\_

17. Pemberi Rekomendasi Kelayakan Akademik  
Nama \_\_\_\_\_ Jabatan \_\_\_\_\_ Instansi \_\_\_\_\_  
a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_

18. Sumber Biaya  Sendiri  Instansi  
 Lain-lain, sebutkan \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -  - 20...

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan & Nama Terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai  
- Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup



# S2 MAGISTER TERAPAN PARIWISATA

## Politeknik Pariwisata Bali

### REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK 1

1. Nama Pelamar \_\_\_\_\_
2. Minat Program Studi \_\_\_\_\_
3. Pengenalan terhadap Pelamar :
  - sebagai mahasiswa selama \_\_\_\_\_ tahun
  - sebagai bawahan selama \_\_\_\_\_ tahun
  - sebagai kolega selama \_\_\_\_\_ tahun

4. Penilaian akademik terhadap pelamar untuk mengikuti program pendidikan

Hal-hal yang dianggap kuat

Hal-hal yang dianggap lemah

5. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan pelamar akan,
  - berhasil dengan memuaskan
  - cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
  - memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil
6. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar,
  - bersedia memberikan pertimbangan
  - tidak bersedia memberikan pertimbangan

7. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama Lengkap \_\_\_\_\_

Jabatan \_\_\_\_\_

Instansi \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_

No.Telp. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   -   - 20....

\_\_\_\_\_ Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

Catatan :

- Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai
- Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup



# S2 MAGISTER TERAPAN PARIWISATA

## Politeknik Pariwisata Bali

### REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK 2

1. Nama Pelamar \_\_\_\_\_
2. Minat Program Studi \_\_\_\_\_
3. Pengenalan terhadap Pelamar : - sebagai mahasiswa selama \_\_\_\_\_ tahun  
- sebagai bawahan selama \_\_\_\_\_ tahun  
- sebagai kolega selama \_\_\_\_\_ tahun
4. Penilaian akademik terhadap pelamar untuk mengikuti program pendidikan

Hal-hal yang dianggap kuat

Hal-hal yang dianggap lemah

5. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan pelamar akan,  
 berhasil dengan memuaskan  
 cukup cakap untuk mengikuti pendidikan  
 memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil
6. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar,  
 bersedia memberikan pertimbangan  
 tidak bersedia memberikan pertimbangan
7. Identitas Pemberi Rekomendasi

Nama Lengkap \_\_\_\_\_

Jabatan \_\_\_\_\_

Alamat \_\_\_\_\_

No.Telp. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - 20....

\_\_\_\_\_  
Tanda tangan Pemberi Rekomendasi

Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai  
- Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup



# S2 MAGISTER TERAPAN PARIWISATA

## Politeknik Pariwisata Bali

### PERNYATAAN TENTANG SUMBER BIAYA PENDIDIKAN MAGISTER TERAPAN PARIWISATA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama \_\_\_\_\_  
NIP (bagi PNS) \_\_\_\_\_  
Jabatan \_\_\_\_\_  
Instansi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Menyatakan bahwa, jika saya telah diterima sebagai mahasiswa program magister di Program Magister Terapan Pariwisata Politeknik Pariwisata Bali Tahun Akademik ..... / ..... maka,

- Saya bersedia menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister Terapan Pariwisata Politeknik Pariwisata Bali
- Instansi saya menanggung seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister Terapan Pariwisata Politeknik Pariwisata Bali
- Seluruh biaya pendidikan selama belajar di Program Magister Terapan Pariwisata Politeknik Pariwisata Bali akan ditanggung oleh pemberi beasiswa/sponsor \_\_\_\_\_
- Saya berharap memperoleh beasiswa dari \_\_\_\_\_

20...

Menyetujui  
Pimpinan Instansi/Lembaga/Sponsor,

Pelamar,

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan & Nama Terang

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan & Nama Terang

Catatan : - Beri tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai  
- Tulis dengan huruf balok dan sebaiknya menggunakan tinta hitam



# S2 MAGISTER TERAPAN PARIWISATA

## Politeknik Pariwisata Bali

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP

#### DATA PRIBADI

- a. Nama Lengkap : .....
- b. NIP. (bagi PNS) : .....
- c. Tgl Lahir/Umur : .....
- d. Tempat Lahir : .....
- e. Jenis Kelamin : ( Pria / Wanita )
- f. Golongan Darah : .....
- g. Agama : .....
- h. Status Perkawinan : ( Belum Kawin / Kawin / Janda / Duda )
- i. Alamat Rumah : .....
- .....
- Kelurahan/Desa : .....
- Kecamatan : .....
- Kabupaten/Kodya : .....
- Propinsi : .....
- Kode Pos : .....
- Telepon Rumah : .....
- j. Alamat Tempat Tinggal : .....
- .....
- Kelurahan/Desa : .....
- Kecamatan : .....
- Kode Pos : .....
- Telepon Rumah : .....
- k. Nomor Handphone : .....
- l. E-mail : .....

**DATA ORANG TUA**

- a. Nama Ayah : .....
- b. Pekerjaan Ayah : .....
- c. Alamat Rumah : .....
- .....
- Kelurahan/Desa : .....
- Kecamatan : .....
- Kabupaten/Kodya : .....
- Propinsi : .....
- Kode Pos : .....
- Telepon : .....
- HP : .....
- Email : .....
- d. Nama Ibu : .....
- e. Pekerjaan Ibu : .....
- f. Alamat Rumah : .....
- .....
- Kelurahan/Desa : .....
- Kecamatan : .....
- Kabupaten/Kodya : .....
- Propinsi : .....
- Kode Pos : .....
- Telepon : .....
- HP : .....
- Email : .....

## **DATA PENDIDIKAN**

### **1. PENDIDIKAN TINGGI**

a. Pendidikan Diploma 3 (D3)

Lembaga Pendidikan : .....  
Kota : .....  
Program Studi/Jurusan : .....  
Tahun masuk, ..... tahun lulus, ..... SKS, ..... IPK, .....  
Status Akreditasi Program Studi (pada saat sedang studi) : .....

b. Pendidikan Sarjana (S1) atau Sarjana Terapan (D4) :

Lembaga Pendidikan : .....  
Kota : .....  
Program Studi/Jurusan : .....  
Tahun masuk, ..... tahun lulus, ..... SKS, ..... IPK, .....  
Status Akreditasi Program Studi (pada saat sedang studi) : .....

c. Pendidikan Pascasarjana (S2) (bagi yang pernah menempuh sebelumnya)

Lembaga Pendidikan : .....  
Kota : .....  
Program Studi/Jurusan : .....  
Tahun masuk, ..... tahun lulus, ..... SKS, ..... IPK, .....  
Status Akreditasi Program Studi (pada saat sedang studi) : .....

### **2. KURSUS / PELATIHAN / SEMINAR / LOKAKARYA DI DALAM DAN DI LUAR NEGERI**

NO.	NAMA KURSUS / PELATIHAN / SEMINAR / LOKAKARYA	TAHUN	INSTANSI / LEMBAGA PEMBERI SERTIFIKAT / PIAGAM
1			
2			
3			

### **3. PRESTASI YANG DIPEROLEH**

NO.	NAMA PRESTASI YANG DIPEROLEH	TAHUN	PERINGKAT	INSTANSI / LEMBAGA / PENYELENGGARA
1				
2				
3				



#### 4. DAFTAR JUDUL HASIL PENELITIAN DAN PENERBITAN

<b>HASIL PENELITIAN</b>	
Judul Penelitian :	Tahun Selesai
.....	.....
.....	.....
<b>HASIL PENERBITAN</b>	
Judul Buku :	Tahun Terbit
.....	.....
.....	.....
Judul Artikel Jurnal :	
.....	.....
.....	.....

#### DATA PEKERJAAN DAN ORGANISASI

##### 1. RIWAYAT PEKERJAAN

NO.	NAMA INSTANSI	JABATAN	TAHUN MULAI	TAHUN BERAKHIR
1				
2				
3				

##### 2. PENGALAMAN KEORGANISASIAN

NO.	NAMA ORGANISASI	JABATAN	TAHUN MULAI	TAHUN BERAKHIR
1				
2				
3				

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_

Yang Membuat Pernyataan

\_\_\_\_\_  
TANDA TANGAN & NAMA TERANG