



UNIVERSITAS GADJAH MADA

Bulaksumur Yogyakarta 55281, Telp. (0274) 588688, 562011, Fax. (0274) 565223

Website : www.ugm.ac.id, E-mail : setr@ugm.ac.id

Nomor : 1402 /Ditmawa/KM/2014

Lampiran : 10 lembar

Hal : Penawaran beasiswa

Bakrie Graduate Fellowship (BGF) 2014/2015

30 JUN 2014

Yth. 1. Dekan Fakultas
2. Direktur Sekolah Pascasarjana
Universitas Gadjah Mada

Dengan hormat kami sampaikan poster penawaran beasiswa Bakrie Graduate Fellowship (BGF) tahun 2014 s.d 2015 beserta formulir beasiswa.

Sehubungan hal itu kami mohon bantuan untuk diinformasikan kepada mahasiswa di lingkungan Sekolah Pascasarjana dan Fakultas Saudara.

Berkas kelengkapan pemohon beasiswa dapat diserahkan ke Subdit Kesejahteraan Mahasiswa, Direktorat Kemahasiswaan, paling lambat hari Senin tanggal 7 Juli 2014 pada jam kerja dan data pemohon beasiswa sudah dimasukkan ke dalam Sistem Informasi Beasiswa (SIB).

Atas perhatian dan bantuan Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Direktur Kemahasiswaan

Dr. Drs. Senawi, M.P.

BAKRIE GRADUATE FELLOWSHIP

Tahun Ajaran 2014-2015

Form Pendaftaran

Bersama ini saya yang bertanda tangan di bawah ini melamar untuk mendapatkan *Bakrie Graduate Fellowship* tahun 2014 :

DATA DIRI			Check list
1	Nama Lengkap		
2	NPM (S-2)		
3	Tempat/Tanggal Lahir		
4	Asal Perguruan Tinggi S1		
5	Fakultas/Program Studi		
	Tahun Masuk S1		
	Tahun Lulus S1		
	IPK S1		
6	Tahun Masuk S2		
	Program Studi		
	IPK S2 Semester I		
	IPK S2 Semester II		
7	Nomor Telepon		
8	Nomor HP		
9	Alamat e-mail		
10	Alamat Surat		

Untuk keperluan tersebut, bersama ini saya melampirkan beberapa dokumen yang diperlukan dan saya menyatakan bahwa seluruh data yang saya tuliskan dan saya lampirkan di atas adalah benar.

Mengetahui/Menyetujui,
Ketua Program Studi

Foto 3x4
Berwarna

_____, ____-____-2014
Calon Penerima

.....

.....

CURRICULUM VITAE

DATA PRIBADI

Nama Lengkap	:
Nama Panggilan	:
Jenis Kelamin	:
Tempat/Tanggal Lahir	:
Usia	:
Agama/Kepercayaan	:
Suku Bangsa	:
No Telepon	:
Email	:
Facebook	:
Twitter	:

Foto
3x4
berwarna

DATA KELUARGA

Status	Nama	L/P	Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan

PENDIDIKAN FORMAL

Sekolah	Nama Sekolah		Tahun	Jurusan
TK				
SD				
SMP				
SMA				
Perguruan Tinggi				

PENDIDIKAN NON FORMAL

[illegible]

LOGO UNIVERSITAS /
INSTITUSI



PENGALAMAN ORGANISASI

Nama Organisasi	Jabatan	Tahun	Tempat

PENGALAMAN BEKERJA/BERUSAHA

Nama Lembaga	Jabatan	Tahun	Tempat

PENGALAMAN VOLUNTEER

Nama Kegiatan	Jabatan	Tahun	Tempat

PRESTASI

Bidang	Peringkat	Tahun	Tingkat	Penyelenggara

Form-2

_____, ____ - 2014
Calon Penerima

.....