



# PROGRAM DOKTOR (S3)

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

### Informasi Program

Program Studi Doktor Politik Islam, Program Pascasarjana UMY, adalah *multi-entry doctoral program*. Pada prinsipnya, semua lulusan S2 (Magister) dari berbagai bidang disiplin ilmu agama (Islam), sosial dan humaniora dapat mendaftar menjadi mahasiswa/peserta program doktor ini. Pendaftaran mahasiswa baru diselenggarakan sepanjang tahun, namun perkuliahan dilakukan persemester. Semester Ganjil dimulai pada bulan September sedangkan semester Genap dimulai bulan Maret setiap tahunnya.

### Persyaratan

Setiap Calon Mahasiswa harus memenuhi persyaratan berikut:

1. Memiliki gelar S2 semua Jurusan
2. IPK S2 minimum 3,25
3. Melampirkan TOEFL dengan skor minimum 500
4. Melunasi biaya pendaftaran Rp 1.000.000,-
5. Menyerahkan pasfoto berwarna 4x6 sebanyak 6 lembar
6. Menyerahkan Draft Proposal Disertasi
7. Mengikuti ujian seleksi

### Petunjuk Mengisi dan Melengkapi Berkas Pendaftaran:

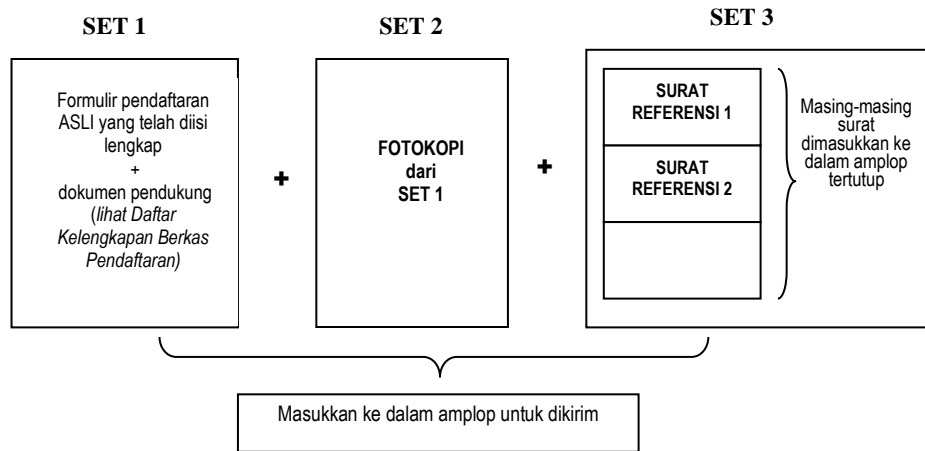
1. Isilah formulir pendaftaran ini dengan jelas dan lengkap dengan menyertakan seluruh dokumen pendukung yang diminta. Untuk mengetahui dokumen pendukung apa saja yang harus disertakan, silakan mengacu pada **Daftar Kelengkapan Berkas Pendaftaran** di halaman 3 formulir ini.
2. Jangan lupa untuk menempelkan pasfoto berwarna ukuran 4x6 di tempat yang tersedia dan menandatangani formulir pendaftaran yang telah dilengkapi.
3. Siapkan dan susunlah 3 (TIGA) set formulir pendaftaran beserta seluruh dokumen pendukung dengan perincian sebagai berikut:
  - Set 1 : Formulir pendaftaran ASLI yang telah diisi lengkap BESERTA seluruh dokumen pendukung (*tidak perlu dijilid, gunakan saja paper-clip untuk menyatukan seluruh dokumen*)
  - Set 2 : Fotokopi dari SET 1 (*tidak perlu dijilid, gunakan saja paper-clip untuk menyatukan seluruh dokumen*)
  - Set 3 : 2 (dua) buah Surat Referensi (*masing-masing surat dimasukkan ke dalam 2 amplop terpisah*)

Masukkan Set 1 s/d 3 ke dalam satu amplop (*lihat gambar di halaman berikut*) untuk dikirim ke Program Doktor UMY.



# PROGRAM DOKTOR (S3)

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA



4. **Surat Referensi:** Pelamar diharapkan untuk menyertakan Surat Referensi dari 2 (dua) orang yang mengenal Calon Mahasiswa dengan sangat baik dan dapat merekomendasikan kemampuan akademik dan/atau profesi dan/atau potensi serta pengalaman organisasi/kepemimpinan, dengan ketentuan sebagai berikut:

- Pemberi Referensi 1: Profesor
- Pemberi Referensi 2: Doktor

Referensi ditulis di form Surat Referensi yang terlampir di Formulir Pendaftaran ini (*form Surat Referensi boleh difotokopi*). Calon Mahasiswa diharapkan agar meminta masing-masing Pemberi Referensi untuk memasukkan Surat Referensi yang telah ditulis ke dalam amplop, menyegelnya, dan kemudian membubuhkan tandatangannya pada segel amplop untuk menjamin kerahasiaan surat tersebut. Pemberi Referensi diminta untuk mengembalikan surat dalam amplop tertutup tersebut kepada Pelamar agar Pelamar dapat melampirkannya bersama-sama dengan dokumen lainnya kepada Program Doktor (S3) UMY.

5. Berkas Pendaftaran yang telah lengkap harus diterima oleh Program Doktor (S3) UMY paling lambat akhir bulan Agustus atau akhir Januari. Berkas pendaftaran dapat dikirimkan atau diantarkan langsung ke alamat:

**Program Doktor (S3) Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**  
Kampus Terpadu Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
Jl. Lingkar Barat, Tamantirto, Bantul, Yogyakarta 55183

6. Untuk informasi lebih lengkap, dapat menghubungi Program Doktor (S3) UMY di nomor telepon: 0274-387656 ex: 361, fax: 0274-387646, email: s3.pi@umy.ac.id



## **PROGRAM DOKTOR (S3)**

### **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

#### **Daftar Kelengkapan Berkas Pendaftaran:**

- Formulir pendaftaran ASLI yang telah diisi lengkap dan ditandatangani
- Pasfoto berwarna ukuran 4x6 – ditempel pada kolom yang disediakan
- Pasfoto berwarna ukuran 4x6 berwarna sebanyak 6 lembar
- Sertifikat TOEFL dengan Score minimum 500
- Fotokopi KTP yang masih berlaku
- Fotokopi kewarganegaraan bagi Calon Mahasiswa WNA
- Fotokopi ijazah S2 yang telah dilegalisir
- Fotokopi transkrip nilai S2 yang telah dilegalisir
- Daftar riwayat hidup terakhir
- 2 (dua) buah surat referensi (*lihat Petunjuk Mengisi dan Melengkapi Berkas Pendaftaran - butir 4*)
- Draft Proposal Disertasi
- Surat Keterangan Kesehatan
- Surat Ijin Belajar dari Pimpinan
- Surat Pernyataan biaya kuliah



# PROGRAM DOKTOR (S3)

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

### FORMULIR PENDAFTARAN

#### I. INFORMASI PRIBADI

1. **Program Studi yang dipilih :**

POLITIK ISLAM

Tempelkan 1 buah pasfoto terbaru ukuran 3x4 cm (foto diambil maksimal 6 bulan yang lalu)

2. **Nama Lengkap:** *(nama lengkap seperti yang tercantum dalam Kartu Tanda Penduduk/KTP)*

---

---

3. **Alamat tempat tinggal:** *(harap diisi dengan lengkap)*

Kota: \_\_\_\_\_ Kode Pos: \_\_\_\_\_ Kecamatan: \_\_\_\_\_

Propinsi: \_\_\_\_\_

4. **Alamat surat-menyurat:** *(jika berbeda dengan diatas – harap diisi dengan lengkap)*

---

---

Kota: \_\_\_\_\_ Kode Pos: \_\_\_\_\_ Propinsi: \_\_\_\_\_

5. Asal S2 : \_\_\_\_\_

6. IPK : \_\_\_\_\_

7. Pekerjaan : \_\_\_\_\_

8. **Nomor Telepon:** *(harap lengkapi dengan Kode Area)*

Telepon Rumah ( — ) \_\_\_\_\_ HP: ( — ) \_\_\_\_\_

Telepon Kantor: ( — ) \_\_\_\_\_ Faks: ( — ) \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_



# PROGRAM DOKTOR (S3)

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

9. Tempat, dan Tanggal Lahir (Tanggal/Bulan/Tahun) :

\_\_\_\_\_

10. Jenis Kelamin:

Laki-laki       Perempuan

11. Status Pernikahan:  Belum menikah     Menikah       Janda/Duda

12. Nama Orangtua :

a. Ayah : \_\_\_\_\_

b. Ibu : \_\_\_\_\_

### III. RIWAYAT PENDIDIKAN

13. Daftar perguruan tinggi/akademi yang pernah diikuti (tuliskan mulai dari yang terakhir).

Nama Perguruan Tinggi	Kota/Negara	Waktu Studi		Bidang Studi	Gelar yang Diperoleh	IPK terakhir
		Dari (bln/th)	Sampai (bln/th)			

14. Kemampuan Bahasa Asing

a) Nilailah kemampuan Bahasa Asing Anda dengan kategori *SANGAT BAIK*, *BAIK*, *CUKUP* atau *KURANG*).

Bahasa	Membaca	Menulis	Percakapan	Mendengar
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

b) Sebutkan hasil ujian kemampuan Bahasa Asing yang pernah diikuti. Sertakan sertifikat/nilai yang diperoleh.

Bahasa	Nama Ujian	Tanggal Ujian	Hasil/Nilai
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



## PROGRAM DOKTOR (S3)

### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

#### IV. RIWAYAT PEKERJAAN

##### 15. Latar belakang pekerjaan

a) Tulislah riwayat pekerjaan Anda (tulislah mulai dengan yang terakhir).

Waktu (bln/thn)		Nama Lembaga/Institusi	Posisi/Jabatan	Uraian Singkat Tanggung-jawab Pekerjaan
Dari	Sampai			

b) Tulislah penghasilan bulanan Anda

Sumber Penghasilan	Jumlah	Keterangan
Gaji Bulanan *)		
Tunjangan-tunjangan		
Lain-lain <i>(harap sebutkan sumbernya dalam kolom Keterangan)</i>		
<b>Total</b>		

\*) Catatan: Sertakan slip gaji



## PROGRAM DOKTOR (S3) UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

### V. KEGIATAN AKADEMIK, RISET DAN PENELITIAN

16. Tuliskan makalah, publikasi, artikel dan penelitian yang pernah Anda tulis/lakukan\*)

Judul	Tahun Penulisan/ Penelitian	Media Publikasi <i>(Judul jurnal/buku/acara dimana karya Anda dipublikasikan/dipresentasikan)</i>

\*) Catatan: Sertakan fotokopi publikasi, sertifikat, artikel, dsb



## PROGRAM DOKTOR (S3) UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

### VI. BEASISWA/PENGHARGAAN LAINNYA

17. Tuliskan beasiswa yang pernah/sedang Anda terima

Waktu (bln/thn)		Nama Beasiswa	Pemberi Beasiswa	Uraian Singkat Beasiswa
Dari	Sampai			

18. Tuliskan penghargaan/prestasi lainnya yang pernah Anda terima\*)

Penghargaan	Tahun	Pemberi Penghargaan	Keterangan

\*) Catatan: Sertakan fotokopi dokumen bukti penghargaan (sertifikat, piagam, dll)





## PROGRAM DOKTOR (S3)

### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

#### VII. KEGIATAN SOSIAL/KEMASYARAKATAN

19. Sebutkan aktivitas sosial, kemasyarakatan dan kegiatan organisasi dimana Anda terlibat aktif didalamnya

Waktu (bln/thn)		Nama Organisasi/ Kegiatan	Posisi/Jabatan	Uraian Tanggung-jawab
Dari	Sampai			



# PROGRAM DOKTOR (S3)

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

### VIII. SURAT REFERENSI

#### Pemberi Referensi - 1

Nama lengkap (termasuk gelarnya): \_\_\_\_\_

Jabatan/Posisi: \_\_\_\_\_

Alamat: \_\_\_\_\_

No. Telepon(rumah/kantor): \_\_\_\_\_ Alamat e-mail: \_\_\_\_\_

Berapa lama anda mengenal pemberi referensi-1: \_\_\_\_\_

Apa hubungan profesi anda dengan pemberi referensi-1: \_\_\_\_\_

#### Pemberi Referensi - 2

Nama lengkap (termasuk gelarnya): \_\_\_\_\_

Jabatan/Posisi: \_\_\_\_\_

Alamat: \_\_\_\_\_

No. Telepon(rumah/kantor): \_\_\_\_\_ Alamat e-mail: \_\_\_\_\_

Berapa lama anda mengenal pemberi referensi-2: \_\_\_\_\_

Apa hubungan profesi anda dengan pemberi referensi-2: \_\_\_\_\_

### IX. PERNYATAAN CALON MAHASISWA

Dengan menandatangani kolom yang tersedia dibawah, saya menyatakan bahwa seluruh informasi yang saya berikan dalam formulir ini adalah benar dan lengkap sesuai dengan kemampuan dan kondisi saya yang sebenarnya, serta saya sampaikan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Tanda Tangan Pendaftar Calon Mahasiswa: \_\_\_\_\_

Tanggal: \_\_\_\_\_



**PROGRAM DOKTOR (S3)**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**SURAT PERNYATAAN**  
**JAMINAN/KESANGGUPAN BIAYA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
No. Pendaftaran :  
Program Studi : Politik Islam  
Fakultas : Program Pascasarjana  
Jenjang : Doktoral S3  
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya, apabila diterima sebagai mahasiswa di program pascasarjana UMY seperti tersebut di atas, menyatakan kesanggupan menanggung biaya/pembayaran studi saya di Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,.....

di tempel  
meterai 6000

(.....)



# PROGRAM DOKTOR (S3)

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

### SURAT REFERENSI

(untuk diserahkan kepada dan diisi oleh Pemberi Referensi)

Terima kasih atas kesediaan Anda menuliskan referensi untuk pelamar beasiswa dengan nama dibawah ini. Kami sangat menghargai hasil evaluasi Anda terhadap penilaian kualitas personal, kemampuan akademik dan/atau kapasitas profesional pelamar yang bersangkutan. Kami sangat berharap Anda bersedia untuk menjawab beberapa pertanyaan di bawah ini. Harap kembalikan formulir yang telah diisi kepada pelamar yang bersangkutan dalam sebuah amplop tertutup yang telah Anda tandatangani di bagian segel amplop.

Nama Calon Mahasiswa : \_\_\_\_\_

Nama dan gelar Pemberi Referensi: \_\_\_\_\_

Institusi Pemberi Referensi : \_\_\_\_\_

Berapa lama Anda telah mengenal Calon Mahasiswa? \_\_\_\_\_

Dalam kapasitas apa Anda mengenal Calon Mahasiswa?

Promotor / Co-Promotor Penelitian  Dosen atau Guru Besar

Atasan atau Penyelia  Lain-lain (sebutkan):

Berikan tanda (√) pada kolom berikut untuk mengevaluasi Pelamar sesuai hasil pengamatan Anda.

	Sangat Baik	Baik	Rata-rata	Dibawah Rata-rata
Kemampuan intelektual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pengetahuan di bidangnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kebiasaan kerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasa tanggung jawab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivasi/Keinginan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komitmen untuk mencapai tujuan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inisiatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemampuan beradaptasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kematangan emosional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemampuan berinteraksi dengan orang lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potensi profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komitmen sosial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kepemimpinan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apakah Anda merekomendasikan calon Mahasiswa untuk mengikuti Program Doktor Studi Islam?

Sangat merekomendasikan  Merekomendasikan  Tidak merekomendasika

Nama Pemberi Referensi: \_\_\_\_\_

Tanda tangan: \_\_\_\_\_ Tanggal: \_\_\_\_\_



# PROGRAM DOKTOR (S3)

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

### SURAT REFERENSI

(untuk diserahkan kepada dan diisi oleh Pemberi Referensi)

Terima kasih atas kesediaan Anda menuliskan referensi untuk pelamar beasiswa dengan nama dibawah ini. Kami sangat menghargai hasil evaluasi Anda terhadap penilaian kualitas personal, kemampuan akademik dan/atau kapasitas profesional pelamar yang bersangkutan. Kami sangat berharap Anda bersedia untuk menjawab beberapa pertanyaan di bawah ini. Harap kembalikan formulir yang telah diisi kepada pelamar yang bersangkutan dalam sebuah amplop tertutup yang telah Anda tandatangani di bagian segel amplop.

Nama Calon Mahasiswa : \_\_\_\_\_

Nama dan gelar Pemberi Referensi: \_\_\_\_\_

Institusi Pemberi Referensi : \_\_\_\_\_

Berapa lama Anda telah mengenal Calon Mahasiswa? \_\_\_\_\_

Dalam kapasitas apa Anda mengenal Calon Mahasiswa?

Promotor / Co-Promotor Penelitian  Dosen atau Guru Besar

Atasan atau Penyelia  Lain-lain (sebutkan):

Berikan tanda (√) pada kolom berikut untuk mengevaluasi Pelamar sesuai hasil pengamatan Anda.

	Sangat Baik	Baik	Rata-rata	Dibawah Rata-rata
Kemampuan intelektual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pengetahuan di bidangnya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kebiasaan kerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasa tanggung jawab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivasi/Keinginan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komitmen untuk mencapai tujuan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inisiatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemampuan beradaptasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kematangan emosional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemampuan berinteraksi dengan orang lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potensi profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komitmen sosial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kepemimpinan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apakah Anda merekomendasikan calon Mahasiswa untuk mengikuti Program Doktor Studi Islam?

Sangat merekomendasikan  Merekomendasikan  Tidak merekomendasika

Nama Pemberi Referensi: \_\_\_\_\_

Tanda tangan: \_\_\_\_\_ Tanggal: \_\_\_\_\_