



Formulir Pendaftaran Pengayaan Pengalaman Mengajar Luar Negeri
(PPM-LN) Periode Februari-April Tahun 2017
Kantor Urusan Internasional dan Kemitraan
Universitas Negeri Yogyakarta

I. Identitas Diri

- a. Nama Lengkap : _____
b. NIM : _____
c. Tempat/Tgl Lahir : _____
d. Prodi/Semester : _____
e. Fakultas : _____
f.No. HP : _____
g. Alamat Email : _____
h. Skor TOEFL : _____



II. Riwayat Pendidikan

- a. SD : _____
b. SMP : _____
c. SMA : _____

III. Pengalaman Organisasi

No	Organisasi/Kegiatan	Jabatan	Deskripsi tugas	Periode

IV. Kemampuan/Prestasi/Penghargaan/Beasiswa yang Pernah Diraih

No	Nama Penghargaan	Tahun

V. Bahasa asing yang dikuasai

Bahasa	Kemampuan		
	Dasar	Menengah	Mahir

VI. Lain-lain

a. Sebutkan kegiatan di luar kuliah yang Anda lakukan sebagai hobi.

b. Apa motivasi Anda mendaftar pada program ini?

c. Apa yang ingin Anda dapatkan dalam program ini dan kontribusi apa yang dapat Anda berikan?

Yogyakarta,

2016

*)

(ttd)

.....

*) Dengan menandatangani formulir ini, berarti Anda telah menyetujui untuk menaati ketentuan yang berlaku dalam seleksi penerimaan, serta bersedia mengikuti pelatihan yang akan diselenggarakan terkait program ini.

IZIN MENGIKUTI SELEKSI

Yang bertanda tangan di bawah ini,

1. Nama Lengkap : _____
2. Jabatan : _____
3. NIP : _____
4. Fakultas : _____

menyatakan bahwa mahasiswa berikut:

- Nama Lengkap : _____
- NIM : _____
- Fakultas : _____
- Program Studi : _____

Dijinkan untuk mengikuti seleksi Program Pengayaan Pengalaman Mengajar Luar Negeri (PPM-LN) pada bulan Februari-April Tahun 2017 di Sekolah Indonesia Singapura.

Yogyakarta, 2016

Mengetahui,

Dekan Fakultas

Kaprodi/Kajur

.....

.....

NIP.

NIP.