

FORMULIR PENDAFTARAN AWAL PROGRAM PASCASARJANA

Nama	:	L/P
Tempat/Tgl Lahir	:	
Alamat Rumah	:	
Kota	:	Kode Pos :
Telepon	:	Handphone :
Nama & Alamat Instansi	:	
Kota	:	Kode Pos :
Telepon	:	Handphone :
Email	:	
Pendidikan Terakhir S1	- Gelar Akademik :	
	IPK :	
	Bidang Studi :	
	Universitas :	
	Tahun Lulus :	

Program Studi yang diminati :

• **MAGISTER MANAJEMEN (MM)**

Konsentrasi : 1) SDM	2) Pemasaran	3) Keuangan
4) Bisnis Internasional	5) Kesehatan Rumah Sakit	

• **MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK (MAP)**

Konsentrasi : 1) Kepemimpinan Eksekutif	2) Keuangan Publik	3) Man. Pemerintahan Daerah
4) Analisis Kebijakan & Evaluasi		

• **MAGISTER AKUNTANSI (MAKSI)**

Konsentrasi : 1) Akuntansi Sektor Publik	2) Akuntansi Sektor Bisnis	3) Audit
--	----------------------------	----------

• **MAGISTER ILMU HUKUM (MIH)**

Konsentrasi : 1) Hukum Bisnis Internasional	2) Hukum Pidana	3) Hukum Tata Negara & Konstitusi
---	-----------------	-----------------------------------

• **MAGISTER ADMINISTRASI RUMAH SAKIT (MARS)**

CATATAN

1. Formulir Pendaftaran Awal ini dapat dikirim via Pos/Fax/Email, dengan menyertakan bukti pembayaran biaya pendaftaran.
2. Kelengkapan persyaratan dapat dikembalikan sebelum tanggal pendaftaran berakhir.
3. Biaya pendaftaran tidak dapat dikembalikan.
4. Wajib melengkapi semua persyaratan sebelum tes Ujian Saringan Masuk.

Jakarta, ,

Universitas Esa Unggul

(.....)
Nama Jelas