



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

DIREKTORAT PROGRAM PASCASARJANA

Kampus 3 : GKB 4 Lantai 1 - 3 Jl. Raya Tlogomas No, 246 Malang
Telp. +62-341-464318, 464319 ext. 318, 319 email : pascaumm@gmail.com

NAMA :

NO TES :

Lembar Jawaban Tes Potensi Akademik

1	A.	B.	C.	D.	E.
2	A.	B.	C.	D.	E.
3	A.	B.	C.	D.	E.
4	A.	B.	C.	D.	E.
5	A.	B.	C.	D.	E.
6	A.	B.	C.	D.	E.
7	A.	B.	C.	D.	E.
8	A.	B.	C.	D.	E.
9	A.	B.	C.	D.	E.
10	A.	B.	C.	D.	E.
11	A.	B.	C.	D.	E.
12	A.	B.	C.	D.	E.
13	A.	B.	C.	D.	E.
14	A.	B.	C.	D.	E.
15	A.	B.	C.	D.	E.
16	A.	B.	C.	D.	E.
17	A.	B.	C.	D.	E.
18	A.	B.	C.	D.	E.
19	A.	B.	C.	D.	E.
20	A.	B.	C.	D.	E.
21	A.	B.	C.	D.	E.
22	A.	B.	C.	D.	E.
23	A.	B.	C.	D.	E.
24	A.	B.	C.	D.	E.
25	A.	B.	C.	D.	E.
26	A.	B.	C.	D.	E.
27	A.	B.	C.	D.	E.
28	A.	B.	C.	D.	E.
29	A.	B.	C.	D.	E.
30	A.	B.	C.	D.	E.

31	A.	B.	C.	D.	E.
32	A.	B.	C.	D.	E.
33	A.	B.	C.	D.	E.
34	A.	B.	C.	D.	E.
35	A.	B.	C.	D.	E.
36	A.	B.	C.	D.	E.
37	A.	B.	C.	D.	E.
38	A.	B.	C.	D.	E.
39	A.	B.	C.	D.	E.
40	A.	B.	C.	D.	E.
41	A.	B.	C.	D.	E.
42	A.	B.	C.	D.	E.
43	A.	B.	C.	D.	E.
44	A.	B.	C.	D.	E.
45	A.	B.	C.	D.	E.
46	A.	B.	C.	D.	E.
47	A.	B.	C.	D.	E.
48	A.	B.	C.	D.	E.
49	A.	B.	C.	D.	E.
50	A.	B.	C.	D.	E.
51	A.	B.	C.	D.	E.
52	A.	B.	C.	D.	E.
53	A.	B.	C.	D.	E.
54	A.	B.	C.	D.	E.
55	A.	B.	C.	D.	E.
56	A.	B.	C.	D.	E.
57	A.	B.	C.	D.	E.
58	A.	B.	C.	D.	E.
59	A.	B.	C.	D.	E.
60	A.	B.	C.	D.	E.

Malang, 8 Juli 2020

Peserta ujian

(.....)

nama dan tanda tangan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

DIREKTORAT PROGRAM PASCASARJANA

Kampus 3 : GKB 4 Lantai 1 - 3 Jl. Raya Tlogomas No, 246 Malang
Telp. +62-341-464318, 464319 ext. 318, 319 email : pascaumm@gmail.com

NAMA :

NO TES :

Esai

Malang, 8 Juli 2020
Peserta ujian

(.....)
nama dan tanda tangan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

DIREKTORAT PROGRAM PASCASARJANA

Kampus 3 : GKB 4 Lantai 1 - 3 Jl. Raya Tlogomas No, 246 Malang
Telp. +62-341-464318, 464319 ext. 318, 319 email : pascaumm@gmail.com

PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : _____

Tempat dan Tanggal Lahir : _____

Asal PT/Fakultas/Prodi : _____

Tanggal dan Tahun Lulus : _____

Nomor pendaftaran peserta seleksi : _____

Jawaban beri tanda (V) :

1	Bersedia	<input type="checkbox"/>	Tidak Bersedia	<input type="checkbox"/>
2	Bersedia	<input type="checkbox"/>	Tidak Bersedia	<input type="checkbox"/>
3	Bersedia	<input type="checkbox"/>	Tidak Bersedia	<input type="checkbox"/>
4	Bersedia	<input type="checkbox"/>	Tidak Bersedia	<input type="checkbox"/>
5	Bersedia	<input type="checkbox"/>	Tidak Bersedia	<input type="checkbox"/>
6	Bersedia	<input type="checkbox"/>	Tidak Bersedia	<input type="checkbox"/>

Malang, 8 Juli 2020

Materai

(.....)

nama dan tanda tangan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

DIREKTORAT PROGRAM PASCASARJANA

Kampus 3 : GKB 4 Lantai 1 - 3 Jl. Raya Tlogomas No, 246 Malang
Telp. +62-341-464318, 464319 ext. 318, 319 email : pascaumm@gmail.com

FORM OPSIONAL

Nama : _____

Nomor pendaftaran peserta seleksi : _____

Jika Saudara tidak diterima di Magister Psikologi (Profesi), apakah Saudara bersedia untuk diterima di Magister Psikologi (Sains)?

() Bersedia

() Tidak bersedia

Malang, 8 Juli 2020

(.....)

nama dan tanda tangan