



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

PROGRAM PASCASARJANA

Jl. A. Yani Tromol Pos I Pabelan Surakarta 57102 Telp. 717417 Eks.411, 730772

REKOMENDASI AKADEMIK

(Surat rekomendasi ini harus disampaikan dalam amplop tertutup)

Nama Pelamar :

Alamat Pelamar :

Nama Pemberi Rekomendasi :

Jabatan/posisi pemberi rekomendasi :

Alamat pemberi rekomendasi :

Lembaga pemberi rekomendasi :

Berapa lama dan dalam kapasitas apa Saudara mengenal pelamar?					
Penilaian Saudara terhadap pelamar mengenai (berikan tanda "V" pada kolom yang sesuai)	Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	Tidak ada informasi
• Kemampuan Intelektual					
• Kemampuan menyampaikan gagasan secara lisan					
• Kemampuan menyampaikan gagasan secara tulisan					
• Kemampuan bekerjasama					
• Kemandirian					
• Motivasi					
• Kedewasaan					
Apa yang menurut Saudara merupakan kekuatan pelamar sehingga dapat menyelesaikan studinya?					
Apa yang menurut Saudara merupakan kelemahan pelamar sehingga dapat menghambat studinya?					
Berikan rekomendasi Saudara mengenai pelamar untuk mengikuti program pascasarjana. (Berikan tanda "V" pada kotak yang sesuai)	<input type="checkbox"/>	Sangat Direkomendasikan			
	<input type="checkbox"/>	Direkomendasikan			
	<input type="checkbox"/>	Direkomendasikan dengan catatan			
	<input type="checkbox"/>	Tidak direkomendasikan			

.....
Yang memberikan rekomendasi,

(.....)