



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS JEMBER  
PROGRAM PASCASARJANA**

JL. KALIMANTAN 37 KAMPUS TEGALBOTO JEMBER 68121  
TLP. (0331) 323567 (HUNTING), 339322, 330224, EXT. 326 – FAX : (0331) 339322, 321818  
WEBSITE: PASCA.UNEJ.AC.ID

**REKOMENDASI AKADEMIK**

**RAHASIA**

**(Mohon dimasukkan dalam amplop)**

**Dibuat rangkap dua untuk dua orang pemberi rekomendasi**

1. Nama Lengkap Pelamar: .....
2. Bidang Studi/Program Studi (S1): .....
3. Bidang Studi/Program Studi (S2): .....
4. Mengenal **Pelamar** sebagai:
 

(a) bawahan	<input type="text"/>	tahun	<input type="text"/>	Bulan
(b) mahasiswa	<input type="text"/>	tahun	<input type="text"/>	Bulan
(c) kolega	<input type="text"/>	tahun	<input type="text"/>	bulan
(d) lainnya	<input type="text"/>	tahun	<input type="text"/>	bulan

Kualifikasi	Kurang	Rata-rata	Baik	Cemerlang	Kurang Memperhatikan
Kemampuan akademik					
Daya mengemukakan pendapat secara lisan					
Daya mengemukakan pendapat secara tertulis					
Daya cipta					
Kemampuan kerjasama dalam kelompok					
Motivasi					

1. Dalam Mengikuti Program Magister (S2)/Program Doktor (S3)\* Program Studi .....  
Tahun Akademik ...../.....
  - (a)  pelamar diperkirakan akan berhasil dengan memuaskan
  - (b)  pelamar diperkirakan cukup cakap untuk mengikuti program pendidikan
  - (c)  pelamar memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

2. Pemberi Rekomendasi:
  - (a) Nama: .....
  - (b) Jabatan: .....
  - (c) Instansi: .....
  - (d) Alamat: .....

Telp. .... Fax.: ..... E-mail: .....

.....  
Tanda Tangan Pemberi Rekomendasi

\*) Coret yang tidak perlu