**SURAT REKOMENDASI**

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama Lengkap dengan Gelar :

NIP :

Pangkat/Gol :

Jabatan :

Instansi :

Alamat Lembaga :

Telp. :

Fax :

E-mail :

Memberi rekomendasi kepada,

Nama :

NIP :

Pangkat :

Jabatan Terakhir :

Instansi :

Alamat Lembaga :

1. Durasi telah mengenal Calon Mahasiswa *(\*centang pada item yang sesuai)*

* Kurang dari dua tahun
* Dua tahun sampai dengan lima tahun
* Lebih dari lima tahun

1. Posisi atau kapasistas berinteraksi dengan Calon Mahasiswa *(\*centang pada item yang sesuai)*

* Sebagai Dosen Pembimbing
* Sebagai Atasan Langsung
* Rekan Sejawat
* (Lainya, tuliskan)………………………………………………….

1. Berikan informasi tentang aktifitas dan prestasi Calon Mahasiswa yang perlu diperhatikan.

|  |
| --- |
|  |

1. Berikan alasan merekomendasikan Calon Mahasiswa.

|  |
| --- |
|  |

Kota, .. Juli 2020

Pemberi Rekomendasi

Nama Lengkap dengan Gelar