

FORMULIR REKOMENDASI DARI DOSEN WALI UNTUK PENGAJUAN BEASISWA INTERNAL

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Dosen Wali : _____
 Fakultas : _____
 Program Studi : _____
 NIK : _____

Saya bermaksud untuk merekomendasikan mahasiswa dengan keterangan sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : _____ NRP : _____
 Fakultas : _____
 Program Studi : _____
 Lama mengenal mahasiswa : _____ (dalam semester atau tahun)
 Untuk ajuan beasiswa : _____
 Periode : Semester: _____ Ganjil/ Genap _____ Tahun Akademik: _____

Rekomendasi diberikan atas aspek:

☐ Motivasi Studi
☐ Kecerdasan
☐ Perilaku/ Sikap
☐ lain-lain: _____
☐ lain-lain: _____
☐ lain-lain: _____

Keterangan rekomendasi:

Demikian rekomendasi ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana peruntukannya.

Bandung, _____

Informasi tambahan (apabila diperlukan)

(_____)

nama jelas dan tanda tangan

1. Formulir disediakan di Bidang Aktivitas dan Kesejahteraan Mahasiswa, Ged. Direktorat Kemahasiswaan & Alumni Lt 2, ext 7310
2. Formulir harus diperbanyak diatas kertas HVS A4, berwarna putih
3. Formulir ini hanya untuk ajuan rekomendasi beasiswa