

PERNYATAAN REKOMENDASI

Sebutkan dua orang yang saudara minta rekomendasi untuk mendukung pendaftaran ini.

Calon pendidikan Doktor, keduanya harus berpendidikan doktor dalam bidang keahlian yang relevan dengan bidang keahlian yang akan diikuti dan diutamakan Pembimbing saat menempuh S2.

1. Nama Lengkap dan gelar akademis :
Pekerjaan :
Alamat :
Nomor Telepon :
Hubungan : ☐ 1 Pembimbing; 2 Dosen; 3 Atasan; 4 Lainnya

2. Nama Lengkap dan gelar akademis :
Pekerjaan :
Alamat :
Nomor Telepon :
Hubungan : ☐ 1 Pembimbing; 2 Dosen; 3 Atasan; 4 Lainnya

Pernyataan Kebenaran Informasi

Tuliskan pernyataan berikut dengan menggunakan tulisan tangan saudara:

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua informasi dan keterangan yang saya tuliskan dalam formulir ini adalah benar. Karenanya saya bertanggungjawab dan bersedia menerima sanksi apapun, apabila dikemudian hari terbukti bahwa informasi dan keterangan tersebut tidak benar.

.....
(Tanggal, Tanda Tangan, dan Tanda Tangan)

SURAT REKOMENDASI-1 (DOKTOR)

Surat rekomendasi ini merupakan bahan penting dalam pertimbangan penerimaan calon mahasiswa. Kami sangat menghargai kesediaan saudara untuk mengisi formulir ini secara obyektif. Formulir rekomendasi ini bersifat rahasia. Karenanya setelah diisi dan ditandatangani. Mohon kiranya dimasukkan kedalam amplop tertutup untuk kemudian disampaikan kepada kami melalui pos atau melalui calon mahasiswa yang bersangkutan.

Calon mahasiswa:

Nama Lengkap dan
gelar akademis :

Program Studi yang
diminati : S3-Studi Islam

Nomor Telepon/ HP :

Email :

Pemberi Rekomendasi:

Nama Lengkap dan
gelar akademis :

Alamat :

Nomor Telepon/ HP :

Email :

Jabatan/ Pekerjaan :

Hubungan dengan
Calon Mahasiswa : ☐ 1 Pembimbing; 2 Dosen; 3 Atasan; 4 Lainnya

Komponen yang dinilai	Kurang	Cukup	Baik	Baik Sekali
Kemampuan Akademis				
Kemampuan Komunikasi Lisan				
Kemampuan Komunikasi Tulisan				
Kerjasama				
Daya cipta/ kreatifitas				
Motivasi				
Kepribadian				

(Beri tanda v ditempat yang sesuai)

Komentar/ keterangan tambahan:

.....
(Nama & Tanda tangan pemberi rekomendasi)

SURAT REKOMENDASI-2 (DOKTOR)

Surat rekomendasi ini merupakan bahan penting dalam pertimbangan penerimaan calon mahasiswa. Kami sangat menghargai kesediaan saudara untuk mengisi formulir ini secara obyektif. Formulir rekomendasi ini bersifat rahasia. Karenanya setelah diisi dan ditandatangani. Mohon kiranya dimasukkan kedalam amplop tertutup untuk kemudian disampaikan kepada kami melalui pos atau melalui calon mahasiswa yang bersangkutan.

Calon mahasiswa:

Nama Lengkap dan
gelar akademis :

Program Studi yang
diminati : S3-Studi Islam

Nomor Telepon/ HP :

Email :

Pemberi Rekomendasi:

Nama Lengkap dan
gelar akademis :

Alamat :

Nomor Telepon/ HP :

Email :

Jabatan/ Pekerjaan :

Hubungan dengan
Calon Mahasiswa : ☐ 1 Pembimbing; 2 Dosen; 3 Atasan; 4 Lainnya

Komponen yang dinilai	Kurang	Cukup	Baik	Baik Sekali
Kemampuan Akademis				
Kemampuan Komunikasi Lisan				
Kemampuan Komunikasi Tulisan				
Kerjasama				
Daya cipta/ kreatifitas				
Motivasi				
Kepribadian				

(Beri tanda v ditempat yang sesuai)

Komentar/ keterangan tambahan:

.....
(Nama & Tanda tangan pemberi rekomendasi)

