**REKOMENDASI/REFERENSI AKADEMIK**

*(Dosen Pembimbing Skripsi atau Pembimbing Akademik atau Pengajar atau Atasan langsung;
sebanyak dua rekomendasi)*

1. Nama calon mahasiswa : ........................................................................................
2. Nomor Peserta : ........................................................................................
3. Program Studi : ........................................................................................
4. Evaluasi kinerja dan performance calon mahasiswa pada waktu yang lalu dan kemampuannya untuk menyelesaikan Pendidikan Program Pascasarjana pada Program Magister S2 di Universitas Lampung

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

V. Penilaian terhadap calon mahasiswa untuk indikator berikut (beri tanda V) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Aspek yang dinilai | Sangat Baik | Baik | Cukup | Kurang Baik |
| 1. | Kemampuan Intelektual |  |  |  |  |
| 2. | Pengetahuan tentang Bidang Ilmu |  |  |  |  |
| 3. | Motivasi |  |  |  |  |
| 4. | Penyesuaian diri terhadap lingkungan baru |  |  |  |  |
| 5. | Kepemimpinan |  |  |  |  |
| 6. | Kemampuan bekerja dalam tim |  |  |  |  |
| 7. | Kemampuan bekerja secara mandiri |  |  |  |  |
| 8. | Inisiatif dan kreativitas |  |  |  |  |

VI. Nama : ......................................................................

VII.Kapasitas sebagai pemberi rekomendasi : ......................................................................
 *(Sebagai Dosen Pembimbing Skripsi atau Pembimbing Akademik atau Pengajar atau Atasan langsung)*

VIII. Institusi : ......................................................................
 (pemberi rekomendasi)

IX. Alamat : ......................................................................

 Telp., HP., Email : ......................................................................

X. Tanda Tangan : ............................... Tanggal ........................