**FORM SURAT REKOMENDASI**

**PROGRAM FAST-TRACK**

1. **IDENTITAS PENDAFTAR**
2. Nama Pendaftar :
3. NIM :
4. Tempat/Tgl lahir :
5. Program Sarjana :
	1. Nama PS :
	2. Nama Fakultas :
6. Program magister dituju:
	1. Nama PS S2 :
	2. Fakultas :
7. **PEMBERI REKOMENDASI**
8. Nama Lengkap :
9. NIP :
10. PS/ Fakultas :
11. Nomor HP :
12. Pengenalan terhadap pelamar:
	1. Sebagai mahasiswa selama .................... Tahun
	2. Sebagai pembimbing selama ................... Tahun
13. Penilaian akademik terhadap pelamar untuk mengikuti Program Fast-Track (Beri tanda (√ ) pada kotak yang tersedia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uraian | Luar Biasa Baik | Baik Sekali | Baik | Rata-rata | Kurang baik |
| a. Kemampuan intelektual |  |  |  |  |  |
| b. Ketekunan belajar/bekerja |  |  |  |  |  |
| c. Kemampuan mengatur penggunaan waktu |  |  |  |  |  |
| d. Kemampuan Bahasa Inggris atau Bahasa Asing lainnya (sebutkan: ...............................)  |  |  |  |  |  |

1. Dalam mengikuti Program Fast-Track diperkirakan pelamar akan:
	1. Berhasil dengan memuaskan
	2. Cukup untuk mengikuti pendidikan
	3. Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil
2. Apabila terdapat persoalan berhubungan dengan kemajuan belajar bersangkutan
	1. Bersedia member pertimbangan
	2. Tidak bersedia memberikan pertimbangan

 …………….…,………………………….

 Pemberi Rekomendasi,

 (………..………………………………………….)

 NIP/NIY