



REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK

Pemberi Rekomendasi

Nama :
Jabatan :
Instansi :
Email :
No Telp :

Yang diberi Rekomendasi

Nama :
Posisi :
Asal Institusi :

Hubungan dengan pemberi rekomendasi adalah sebagai selama tahun.

Penilaian akademik terhadap pendaftar untuk mengikuti program pendidikan*

Kriteria	Penilaian				
	Kurang	Rata-rata	Baik	Cemerlang	Tidak dapat menilai
Kemampuan akademik					
Kemampuan komunikasi lisan					
Kemampuan komunikasi tertulis					
Kemandirian					
Kemampuan kerja sama					
Motivasi					
Daya cipta					

*Beri tanda centang (✓) pada kolom penilaian yang sesuai.

Mohon dapat dituliskan tambahan keterangan sebagai berikut (tulisan tangan)

1. Hal-hal yang dianggap kuat dari pelamar:

2. Hal-hal yang perlu ditingkatkan lagi

3. Rekomendasi

Demikian rekomendasi ini diberikan dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota, Tanggal – Bulan – Tahun

Pemberi Rekomendasi,

Ttd



**PROGRAM STUDI PROFESI DIETISIEN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK

(.....)