



UNIVERSITAS ISLAM RIAU

PROGRAM PASCASARJANA

Jalan Kaharuddin Nasution No. 113 Pekanbaru 28284 Riau
Phone : (+62) (761) 674717 – 7047726 Fax. (+62) (761) 674717

REKOMENDASI AKADEMIK

Petunjuk Bagi Pemberi Rekomendasi :

Yang namanya dibawah ini adalah calon peserta program pascasarjana Universitas Islam Riau. Untuk yang bersangkutan, Pengelola Program mohon kesediaan saudara mengisi formulir ini secara rinci dan terus terang, baik yang bersifat positif maupun negative. Setelah diisi dan di tanda tangani, masukkan dalam amplop tertutup, Terimakasih atas kerjasamanya.

1. Nama Calon Peserta : _____

2. Berapa lama saudara mengenal calon peserta dan dalam hubungan apa :

3. Kualifikasi akademik :

a. Hal-hal yang dianggap kuat

b. Hal-hal yang dianggap lemah

4. Dalam Program Magister

- Calon diperkirakan akan berhasil dengan memuaskan.
- Calon diperkirakan cukup cakap untuk mengikuti program pendidikan.
- Calon memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil.

5. Catatan khusus mengenai calon (dianggap penting)

6. Pemberi Rekomendasi :

Nama : _____

Jabatan : _____

Alamat : _____

No. Telepon : _____

_____20_____

Pemberi Rekomendasi

NamaLengkap