SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

NIP :

Pangkat/Gol. :

Jabatan :

Instansi :

Alamat Lembaga :

Telp. :

Fax :

E-Mail :

Memberi rekomendasi kepada :

Nama : **M. Yusuf, ST**

Alamat : **Desa Tapang Kecamatan Tapango Kabupaten Polewali Mandar Provinsi Sulawesi Barat**

1. Berapa lama Saudara telah mengenal Pendaftar?

………………………………………………………….

1. Dalam kapasitas apa Saudara berinteraksi dengan Pendaftar?

…………………………………………………………….

1. Berikan informasi tentang aktivitas dan prestasi Pelamar yang perlu diperhatikan?

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Berikan alasan Saudara merekomendasikan Pendaftar?

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. Berikan penilaian Saudara atas beberapa komponen penilaian berikut dengan memberi tanda silang pada pilihan Saudara (dibandingkan antara Pelamar dengan komunitas yang Saudara terlibat selama ini)?
2. Apakah Pelamar sehat secara jasmani dan rohani?

…………………………………………………………………………………………….

**Kurang Cukup Baik Sangat Baik**

* **Nasionalisme**
* **Kepemimpinan**
* **Profesionalitas**
* **Partisipasi dalam Komunitas**
* **Kepercayaan Diri**
* **Kematangan Emosional**
* **Kemampuan Beradaptasi**
* **Potensi Untuk Maju**
* **Integritas**
* **Kemampuan Akademik**
* **Kemampuan Bahasa Inggris**
* **Kemampuan Bahasa Asing Lainnya**

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dengan sebenar-benarnya unutk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, September 2018

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)