

PERNYATAAN KESANGGUPAN MEMBAYAR BIAYA PENDIDIKAN

MAGISTER PSIKOLOGI PROFESI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :

Pekerjaan :

Intansi :

Alamat Rumah :

.....

.....

Merupakan orangtua dari calon mahasiswa:

Nama :

No. Pendaftaran :

Menyatakan bahwa bersedia membayar biaya pendidikan selama belajar di Magister Psikologi Profesi.

.....
Pemohon,

.....
Materai

**SURAT REKOMENDASI PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK UNTUK MENGIKUTI
PROGRAM MAGISTER (S2)**

1. Nama pelamar :
2. Program studi yang dipilih :
3. Lama waktu mengenal pelamar
 - a. Sebagai mahasiswa bimbingan skripsi selama : tahun
 - b. Sebagai mahasiswa selama : tahun
4. Kelayakan akademik pelamar untuk mengikuti pendidikan S2
Hal-hal yang dianggap lkuat
 - a. IPK :
 - b. Skor TOEFL :
 - c. Masa studi :
 - d. Lain-lain (kepribadian) :
.....
.....
.....
5. Dalam mengikuti program S2, diperkirakan pelamar akan:
 Berhasil dengan memuaskan
 Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
 Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil
6. Kemampuan untuk membayai biaya pendidikan selama di program S2:
 Mampu
 Tidak mampu
7. Apabila ada persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar:
 Bersedia dimintai pertimbangan
 Tidak bersedia dimintai pertimbangan
8. Pemberi rekomenadasi
Nama :
Jabatan :
Alamat :

Pemberi Rekomendasi

.....