

## Surat Rekomendasi

Yang bertanda tangan di bawah ini;

Nama (& Gelar) lengkap :  
Asal Insitusi :  
Alamat :  
E-mail :  
Jabatan/ Pekerjaan :  
Hubungan dengan Pelamar :  
Lama mengenal calon : a. 1-5 th b. 5-10 th.

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah mengenal;

Nama :  
Tempat lahir :  
Tanggal lahir :  
Asal Prodi S2 :  
Asal institusi S2 :  
Pekerjaan :  
Institusi Kerja :  
Alamat :

Saya **\*merekomendasikan/tidak merekomendasikan** nama tersebut untuk mendaftar sebagai mahasiswa Program Doktor Ilmu Farmasi UAD.  
Hal yang dianggap kuat dari calon:

Hal yang dianggap lemah dari calon:

Demikian rekomendasi ini saya buat dengan sebenarnya. Dan untuk selanjutnya jika diperlukan, saya **\*bersedia/ tidak bersedia** untuk memberi informasi tentang calon.

- Coret yang tidak perlu

....., ...., ...., .....

---

Nama lengkap :