|  |  |
| --- | --- |
| lambang UB | **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI****UNIVERSITAS BRAWIJAYA****FAKULTAS KEDOKTERAN****PROGRAM MAGISTER ILMU BIOMEDIK**Jalan Veteran, Malang 65145, Jawa Timur – IndonesiaTelp. (62)(341) 551611; 569117; 567192 Pes. 213, 214 – Fax. (62)(341) 564755 E-mail: sekr.fk@ub.ac.id Website: <http://biomedical.fk.ub.ac.id> |

### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK CALON MAHASISWA**

### **PROGRAM MAGISTER ILMU BIOMEDIK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nama Calon Mahasiswa | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| 2. Program | : | Magister Ilmu Biomedik, Fakultas Kedokteran, Universitas Brawijaya |
| 3. Kekhususan Studi/Minat | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| 4. Pengenalan terhadap Calon Mahasiswa: |
|  | --- | Sebagai mahasiswa selama Sebagai bawahan selamaSebagai kolega selama | ::: | ………… tahun………… tahun………… tahun |
| 5. Penilaian akademik terhadap Calon Mahasiswa untuk mengikuti program pendidikan: |
| - Hal-hal yang dianggap kuat | : | * ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
 |
|  |  |  |
| * Hal-hal yang dianggap lemah
 | : | * ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
 |
|  |  |  |
| 6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan Calon Mahasiswa akan: |
|  |  | Berhasil dengan memuaskan |
|  |  | Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan |
|  |  | Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil |
| 7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan Calon Mahasiswa: |
|  |  | Bersedia memberikan pertimbangan |
|  |  | Tidak bersedia memberikan pertimbangan |
|  |  |  |
| 8. Identitas Pemberi Rekomendasi |
| * Nama
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| * Alamat
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| * Telp/Fax/Email
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| * Instansi
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| * Jabatan
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ….............……………………… | , |  |  | , |  |  | , |  |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………Tanda tangan Pemberi Rekomendasi |
| Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai* Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup
 |
| lambang UB | **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI****UNIVERSITAS BRAWIJAYA****FAKULTAS KEDOKTERAN****PROGRAM MAGISTER ILMU BIOMEDIK**Jalan Veteran, Malang 65145, Jawa Timur – IndonesiaTelp. (62)(341) 551611; 569117; 567192 Pes. 213, 214 – Fax. (62)(341) 564755 E-mail: sekr.fk@ub.ac.id Website: <http://biomedical.fk.ub.ac.id> |

### **REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK CALON MAHASISWA**

### **PROGRAM MAGISTER ILMU BIOMEDIK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nama Calon Mahasiswa | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| 2. Program | : | Magister Ilmu Biomedik, Fakultas Kedokteran, Universitas Brawijaya |
| 3. Kekhususan Studi/Minat | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| 4. Pengenalan terhadap Calon Mahasiswa: |
|  | --- | Sebagai mahasiswa selama Sebagai bawahan selamaSebagai kolega selama | ::: | ………… tahun………… tahun………… tahun |
| 5. Penilaian akademik terhadap Calon Mahasiswa untuk mengikuti program pendidikan: |
| - Hal-hal yang dianggap kuat | : | * ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
 |
|  |  |  |
| * Hal-hal yang dianggap lemah
 | : | * ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
* ..............................................……………………………………………………………………...
 |
|  |  |  |
| 6. Dalam mengikuti program pendidikan diperkirakan Calon Mahasiswa akan: |
|  |  | Berhasil dengan memuaskan |
|  |  | Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan |
|  |  | Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil |
| 7. Apabila terdapat persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan Calon Mahasiswa: |
|  |  | Bersedia memberikan pertimbangan |
|  |  | Tidak bersedia memberikan pertimbangan |
|  |  |  |
| 8. Identitas Pemberi Rekomendasi |
| * Nama
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| * Alamat
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| * Telp/Fax/Email
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| * Instansi
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |
| * Jabatan
 | : | …………………………………………………………………….………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ….............……………………… | , |  |  | , |  |  | , |  |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………Tanda tangan Pemberi Rekomendasi |
| Catatan : - Beri tanda silang (X) untuk pilihan yang sesuai* Tulis dengan huruf balok menggunakan tinta hitam dan masukkan dalam amplop tertutup
 |