Lampiran 5

REKOMENDASI UNTUK CALON PESERTA* PROGRAM DOKTOR UNIVERSITAS TERBUKA

1.	Nama Calon:
2.	Berapa lama Saudara mengenal Calon dan dalam hubungan apa?
3.	Menurut Saudara, apa yang merupakan unsur-unsur kemampuan/kekuatan utama Calon?
4.	Menurut Saudara, apa yang merupakan kelemahan/kekurangan utama Calon?
5.	Menurut Saudara, hingga berapa jauh Calon telah memikirkan/merencanakan/mempersiapkan dir untuk mengikuti Program Doktor?

^{*} Pemberi rekomendasi dari 2 (dua) orang berpendidikan Doktor. Calon peserta dapat memperbanyak rekomendasi ini sesuai dengan kebutuhan.

6.	Bagaimana Saudara menilai Calon?				
	Beri tanda centang ($\sqrt{\ }$) pada kotak yang sesua				

Aspek yang Dinilai	Luar Biasa Baik	Baik Sekali	Baik	Rata-Rata	Kurang Baik
a. Kemampuan Intelektual					
b. Ketekunan Belajar/Bekerja					
c. Kemampuan Mengatur Penggunaan Waktu					
d. Kemampuan Bahasa Inggris atau Bahasa Asing Lainnya					

Pemberi Rekomendasi:

	(kota),(tgl-bulan-tahun)
E-MAIL	:
NO. HP/TELP.	:
ALAMAT INSTANSI	:
INSTANSI	:
JABATAN	:
NAMA (lengkap dan gelar)	:

(Nama lengkap dan gelar)