**SURAT REFERENSI**

*(untuk diserahkan kepada dan diisi oleh Pemberi Referensi)*

*Terima kasih atas kesediaan Anda menuliskan referensi untuk pelamar beasiswa dengan nama dibawah ini. Kami sangat menghargai hasil evaluasi Anda terhadap penilaian kualitas personal, kemampuan akademik dan/atau kapasitas profesional pelamar yang bersangkutan. Kami sangat berharap Anda bersedia untuk menjawab beberapa pertanyaan di bawah ini. Harap kembalikan formulir yang telah diisi kepada pelamar yang bersangkutan dalam sebuah amplop tertutup yang telah Anda tandatangani di bagian segel amplop.*

Nama Calon Mahasisswa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama dan gelar Pemberi Referensi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institusi Pemberi Referensi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berapa lama Anda telah mengenal Calon Mahasiswa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dalam kapasitas apa Anda mengenal Calon Mahasiswa?

\_\_\_\_ Promotor / Co-Promotor Penelitian \_\_\_\_ Dosen atau Guru Besar

\_\_\_\_ Atasan atau Penyelia \_\_\_\_ Lain-lain (*sebutkan*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berikan tanda (√) pada kolom berikut untuk mengevaluasi Pelamar sesuai hasil pengamatan Anda.

 **Sangat Baik Baik Rata-rata Dibawah Rata-rata**

Kemampuan intelektual □ □ □ □

Pengetahuan di bidangnya □ □ □ □

Kebiasaan kerja □ □ □ □

Rasa tanggung jawab □ □ □ □

Motivasi/Keinginan □ □ □ □

Komitmen untuk mencapai tujuan □ □ □ □

Inisiatif □ □ □ □

Kemampuan beradaptasi □ □ □ □

Kematangan emosional □ □ □ □

Kemampuan berinteraksi dengan □ □ □ □

orang lain

Potensi profesional □ □ □ □

Komitmen sosial □ □ □ □

Kepemimpinan □ □ □ □

Apakah Anda merekomendasikan calon Mahasiswa untuk mengikuti Program Doktor Studi Islam?

□ Sangat merekomendasikan □ Merekomendasikan □ Tidak merekomendasikan

Nama Pemberi Referensi:

Tanda tangan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanggal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_