|  |
| --- |
| **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI** **UNIVERSITAS JEMBER**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN Alamat : Jl. Kalimantan 37 Telp./ Fax (0331) 323450 Jember |

**PEMBERI REKOMENDASI**

Pemberi rekomendasi adalah dosen/ pembimbing dan/ atau atasan saudara. Sebutkan 1 (satu) orang bukan anggota keluarga dekat saudara, yang dapat dihubungi untuk memberikan rekomendasi bagi diri saudara.

1. Nama lengkap : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pekerjaan/ jabatan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamatlengkap : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. telepon/ hp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hubungan dengan anda : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI** **UNIVERSITAS JEMBER**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN Alamat : Jl. Kalimantan 37 Telp./ Fax (0331) 323450 Jember |

**FORMULIR REKOMENDASI**

1. Nama Calon Mahasiswa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Program studi yang akan diikuti : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Telah mengenal Caon Mahasiswa selama: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Berikan penilaian saudara tentang kemampuan dan prestasi akademik calon mahasiswa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Kemampuan&Minat | Kurang | Cukup | Baik | SangatBaik |
| 1 | Kemampuannya untuk belajar di program studi. |  |  |  |  |
| 2 | Prestasi akademik pada studi sebelumnya. |  |  |  |  |
| 3 | Prediksi tentang prestasi akademik pada studi yang akan diikutinya. |  |  |  |  |
| 4 | Prediksi tentang penyelesaian studinya akan tepat waktu. |  |  |  |  |

1. Apa kekuatan-kekuatan yang dimiliki calon mahasiswa untuk belajar di program studi yang akan diikutinya dan untu kmemberika nsumbangsih bagi kemajuan bangsa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Pemberi Rekomendasi
2. Nama (dengangelar) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Jabatan saat ini : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pemberi Rekomendasi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nama & tandatangan)

|  |
| --- |
| **KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI** **UNIVERSITAS JEMBER**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN Alamat : Jl. Kalimantan 37 Telp./ Fax (0331) 323450 Jember |

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instansiasal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bersedia dan sanggup dengan sukarela:

1. Membayar biaya pendidikan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember, sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Jember,
2. Menyelesaikan pendidikan sampai dengan tingkat profesi di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.
3. Bahwa saya tidak pernah, sedang atau terlibat dalam penyalahgunaan Narkotika, Alkohol, Psikotropika dan ZatAdiktif (NAPZA) baik sebagai pengguna, pengedar, produsen atau yang berkaitandenganhaltersebut. Apabila ternyata di kemudian hari pada saat saya menuntuti lmu di Universitas Jember saya terlibat dan atau terbukti terlibat dalam penyalahgunaan NAPZA sebagaimana dimaksud di atas, maka saya sanggup dan bersedia dikenakan sanks isampai dengan dibatalkan status saya sebagai mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan UniversitasJember.
4. Bahwa saya sebagai Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember, saya bersedia memenuhi dan mentaati segala ketentuan, peraturan dan keputusan yang berlaku di lingkungan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember dan apabila saya melanggar saya bersedia dikenakan sangsi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya paksaan dari pihak siapapun.

Pas foto 3x4

Jember, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HormatSaya,

Materai Rp6000,-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_