



**PROGRAM FAST TRACK (S1 & S2 DALAM 5 TAHUN)
REKOMENDASI AKADEMIK**

Nama Calon Mahasiswa Fast Track						
Alamat Calon Mahasiswa Fast Track						
Program Studi S1		<input type="checkbox"/> MBTI <input type="checkbox"/> Teknik Informatika <input type="checkbox"/> Teknik Telekomunikasi <input type="checkbox"/> Teknik Industri				
Program Studi S2 Pilihan		<input type="checkbox"/> Magister Manajemen <input type="checkbox"/> Magister Informatika <input type="checkbox"/> Magister Teknik Elektro <input type="checkbox"/> Magister Teknik Industri				
Konsentrasi yang diminati		Magister Manajemen: <input type="checkbox"/> MM Kewirausahaan <input type="checkbox"/> MM Keuangan <input type="checkbox"/> MM Marketing <input type="checkbox"/> MM Kepemimpinan Global & Manajemen Inovasi <input type="checkbox"/> MM Bisnis Digital <input type="checkbox"/> MM SDM				
		Magister Informatika: <input type="checkbox"/> Informatika Media <input type="checkbox"/> Komputasi Sosial				
		Magister Teknik Elektro-Telekomunikasi: <input type="checkbox"/> Sistem Komunikasi Nirkabel <input type="checkbox"/> Rekayasa Jaringan <input type="checkbox"/> Regulasi dan Manajemen Telekomunikasi <input type="checkbox"/> Teknik Kendali dan Elektronika				
		Magister Teknik Industri: <input type="checkbox"/> Manajemen Logistik dan Rantai Pasok <input type="checkbox"/> Sistem Informasi Enterprise <input type="checkbox"/> Manajemen Industri				
Nama pemberi rekomendasi						
Jabatan / posisi pemberi rekomendasi						
Lembaga / perusahaan pemberi rekomendasi						
Berapa lama dan dalam kapasitas apa saudara mengenal calon mahasiswa ?						
Penilaian saudara terhadap calon mahasiswa mengenai :		Sangat baik	Baik	Cukup	Kurang	Tidak ada Informasi
- Pengetahuan Dalam Bidang Studi yang diminati						
- Kemampuan intelektual						
- Kemampuan mengekspresikan diri secara lisan						
- Kemampuan mengekspresikan diri secara tertulis						
- Kemampuan bekerja secara mandiri						
- Kemampuan bekerjasama						
- Kedewasaan (maturity)						
Berikan opini dan keterangan tambahan mengenai kekuatan dan kelemahan Calon Mahasiswa pada kolom berikut (sangat disarankan)						
Berikan rekomendasi Saudara mengenai Calon Mahasiswa untuk mengikuti Program Pascasarjana						
Sangat Direkomendasikan		Direkomendasikan		Direkomendasikan dengan catatan	Tidak Direkomendasikan	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alamat pemberi rekomendasi		Tanggal,, Yang memberikan rekomendasi, (.....)				
No HP :						
E-mail :						