

**PENILAIAN KELAYAKAN AKADEMIK  
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM PASCASARJANA UNIVERSITAS NEGERI MALANG**

1. Nama pelamar : .....
2. Program studi yang dipilih /Konsentrasi: .....
3. Lama waktu mengenal pelamar :  
a. sebagai bawahan selama : ..... tahun  
b. sebagai mahasiswa selama : ..... tahun  
c. sebagai kolega selama : .....tahun

4. Kelayakan akademik pelamar untuk mengikuti program pendidikan Magister (S2) / Doktor (S3) \*)
- Hal-hal yang dianggap kuat : .....
- .....
- .....
- Hal-hal yang dianggap lemah : .....
- .....
- .....

5. Dalam mengikuti program Magister (S2) / Doktor (S3) \*) diperkirakan pelamar akan :

- Berhasil dengan memuaskan
- Cukup cakap untuk mengikuti pendidikan
- Memerlukan bimbingan khusus untuk berhasil

6. Apabila ada persoalan yang berhubungan dengan kemajuan pendidikan pelamar :

- Bersedia dimintai pertimbangan
- Tidak bersedia dimintai pertimbangan

7. Pemberi rekomendasi

Nama : .....

Jabatan : .....

Alamat : .....

.....  
Pemberi Rekomendasi

.....  
Nama dan tandatangan

Keterangan:  
\*) Coret Yang tidak perlu