

RAHASIA

**REKOMENDASI UNTUK CALON PESERTA
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER GIGI SPESIALIS
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS INDONESIA**

1. Nama Calon : Bidang Studi :
2. Telah berapa lama Saudara mengenal calon dan dalam hubungan apa ?
3. Menurut Saudara, unsur -unsur apa yang merupakan kemampuan/ kekuatan utama calon ?
4. Menurut Saudara, apa yang merupakan kelemahan utama calon ?
5. Menurut Saudara, hingga berapa jauh calon telah memikirkan/ merencanakan/ mempersiapkan diri untuk mengikuti Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis (PDGS) ?
6. Mohon diberikan contoh situasi/kejadian dimana calon menunjukkan tingkat inisiatif, motivasi, kematangan berfikir atau ciri-ciri lain yang berkaitan dengan kemampuan untuk mengikuti Program.
7. Menurut Saudara adakah hal-hal yang mungkin dapat mengganggu usaha belajar calon dalam rangka penyelesaian Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis (PDGS) ? jika ada mohon dijelaskan.

HARAP DIPOTONG DISINI

RAHASIA

Bagaimanakah Saudara menilai	Kemampuan intelektual calon	Ketekunan belajar/ bekerja calon	Kemampuan calon mengatur penggunaan waktu
Luar biasa baik			
Baik sekali			
Baik			
Rata-rata			
Kurang baik			

Pemberi Rekomendasi

Nama : _____
Jabatan : _____
Alamat : _____
Telepon : _____
Tanggal : _____

Tanda tangan :

Dimohon agar rekomendasi ini dikirimkan langsung dalam sampul tertutup
KEPADA :

DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS INDONESIA
JALAN SALEMBA RAYA 4
JAKARTA 10430

Sudut kiri bawah sampul agar dibubuhi kata-kata :

REKOMENDASI

BIDANG STUDI

(harap diisi nama bidang studi yang dikehendaki calon).