





**B. KEMAMPUAN BERBAHASA ASING**

Bahasa	Kemampuan Bahasa	
	Menulis*	Percakapan*

Keterangan : \*) diisi dengan salah satu pilihan : *sangat baik*, *baik*, *cukup*, atau *kurang baik*

**C. ALASAN MENGIKUTI PROGRAM**

Harap dijelaskan alasan anda mengikuti Program Pendidikan Doktor Hukum.

Maksimal 300 kata (dapat menggunakan lembar terpisah)







**RAHASIA**

1. Berapa lama Bapak/Ibu mengenal calon dan dalam hubungan apa?
  
2. Kekuatan utama calon adalah:
  
3. Kelemahan/kekuarangan calon adalah:
  
4. Mohon diberikan contoh situasi/kejadian yang menunjukkan tingkat inisiatif, motivasi dan kematangan berpikir atau ciri-ciri lain, yang mencerminkan tingkat kemampuan calon untuk mengikuti Program Doktor Hukum.
  
5. Hal-hal yang mungkin dapat mengganggu usaha belajar calon dalam rangka penyelesaian Program Doktor Hukum.

6. Penilaian Bapak/ibu mengenai calon

	Luar Biasa	Baik sekali	Baik	Rata-rata	Rata-rata
a. Kemampuan Intelektual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Kemampuan Akademik/ <i>Research</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ketekunan belajar/bekerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Kemampuan mengatur waktu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pemberi Rekomendasi

Jakarta,..... 20.....

(.....)

Nama Jelas



# UNTAR

FAKULTAS  
HUKUM

## Program Studi Doktor Hukum

Jl. Letjend. S. Parman No. 1 Jakarta 11440, Gedung Utama Lt. 15

Telp. (021) 5671748, 565 5802-04 | Fax. (021) 563 8339

[www.fh.untar.ac.id](http://www.fh.untar.ac.id) | e-mail: [mih@untar.ac.id](mailto:mih@untar.ac.id) |

[pascasarjanahukum@fh.untar.ac.id](mailto:pascasarjanahukum@fh.untar.ac.id)

Kami sangat menghargai kesediaan Bapak/Ibu memberikan evaluasi terhadap calon pendaftar Program Pendidikan Doktor Hukum Universitas Tarumanagara

Surat Rekomendasi ini diperlukan untuk pendaftaran Program Pendidikan Doktor Ilmu Hukum Universitas Tarumanagara

### Calon Pendaftar

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

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

Kode Pos : \_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_

Tanda Tangan

\_\_\_\_\_

### Pemberi rekomendasi

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

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

Kode Pos : \_\_\_\_\_

Telepon : \_\_\_\_\_

Catatan: Apabila saya diminta oleh penyelenggara Program Doktor, saya (bersedia/tidak bersedia)\* menjadi promotor bagi calon tersebut di atas.

Tanda Tangan

\_\_\_\_\_

\*Coret yang tidak dipilih

Surat rekomendasi ini mohon dikirim langsung oleh pemberi rekomendasi dalam amplop tertutup dan dibubuhi tanda tangan pada bagian tutup amplop kepada

**Dekan Fakultas Hukum Universitas Tarumanagara**

Jl. Letjend. S. Parman No. 1 Jakarta 11440, Gedung M lantai 2

Telp. (021) 567 1748, 566 3279, 560 4477 | Fax. (021) 563 8336

[www.fh.untar.ac.id](http://www.fh.untar.ac.id) | e-mail : [fh@untar.ac.id](mailto:fh@untar.ac.id) | [mih@untar.ac.id](mailto:mih@untar.ac.id)



## Check List

### Formulir pendaftaran Doktor Hukum

Diisi petugas

No	Nomor Butir	Catatan	Keterangan
1	5	Fotocopy KTP	<input type="checkbox"/>
2	7	Fotocopy Akta kelahiran/ keterangan lahir	<input type="checkbox"/>
3	13 – 17	Fotocopy Ijasah dan transkrip nilai S1 legalisir basah	<input type="checkbox"/>
4	13 – 17	Fotocopy Ijasah dan transkrip nilai S2 legalisir basah	<input type="checkbox"/>
5	14	Fotocopy SK Penyetaraan Ijasah (khusus ijasah luar negeri) legalisir basah	<input type="checkbox"/>
6	A	Fotocopy TOEFL	<input type="checkbox"/>
7	C	Karya-karya ilmiah	<input type="checkbox"/>
8	D	Fotocopy SK Jenjang Jabatan Akademik/Fungsional (khusus Dosen)	<input type="checkbox"/>
9	E	Fotocopy Sertifikasi Dosen	<input type="checkbox"/>
10	E	Fotocopy SK Pengangkatan Dosen/Karyawan	<input type="checkbox"/>
11	E	Fotocopy SK Kepengurusan Organisasi masyarakat/Profesi	<input type="checkbox"/>
12		Surat Rekomendasi (2 lembar)	<input type="checkbox"/>

Jakarta,..... 20.....

Yang menyerahkan

Yang menerima

(.....)

nama jelas

(.....)

nama jelas



## Check List

### Formulir pendaftaran Doktor Hukum

Diisi petugas

No	Nomor Butir	Catatan	Keterangan
1	5	Fotocopy KTP	<input type="checkbox"/>
2	7	Fotocopy Akta kelahiran/ keterangan lahir	<input type="checkbox"/>
3	13 – 17	Fotocopy Ijasah dan transkrip nilai S1 legalisir basah	<input type="checkbox"/>
4	13 – 17	Fotocopy Ijasah dan transkrip nilai S2 legalisir basah	<input type="checkbox"/>
5	14	Fotocopy SK Penyetaraan Ijasah (khusus ijasah luar negeri) legalisir basah	<input type="checkbox"/>
6	A	Fotocopy TOEFL	<input type="checkbox"/>
7	C	Karya-karya ilmiah	<input type="checkbox"/>
8	D	Fotocopy SK Jenjang Jabatan Akademik/Fungsional (khusus Dosen)	<input type="checkbox"/>
9	E	Fotocopy Sertifikasi Dosen	<input type="checkbox"/>
10	E	Fotocopy SK Pengangkatan Dosen/Karyawan	<input type="checkbox"/>
11	E	Fotocopy SK Kepengurusan Organisasi masyarakat/Profesi	<input type="checkbox"/>
12		Surat Rekomendasi (2 lembar)	<input type="checkbox"/>

Jakarta,..... 20.....

Yang menyerahkan

Yang menerima

(.....)

nama jelas

(.....)

nama jelas