



INDONESIAN LEADERSHIP FOUNDATION
www.indonesianleadership.org

**Beasiswa ILF
Formulir Rekomendasi Akademik*
2024**

A. INFORMASI PEMBERI REKOMENDASI	
Nama Lengkap	
Alamat Domisili	
Kota	
Provinsi	
Email	
No. Telepon / HP	
Pendidikan Terakhir	
Bersedia dihubungi melalui	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Telp/HP <input type="checkbox"/> WhatsApp

B. INFORMASI PEMOHON BEASISWA	
Nama Lengkap	
Alamat Domisili	
Kota	
Provinsi	
Email	
No. Telepon / HP	

**Surat Rekomendasi Akademik dapat diisi/diberikan oleh kepala sekolah, wali kelas, guru, atau staf pengajar lainnya. Pemberi Rekomendasi tersebut tidak boleh memiliki hubungan saudara/ teman dengan Pemohon. Dengan demikian, surat rekomendasi tidak boleh berasal dari keluarga, saudara, teman, atau Pemohon sendiri. ILF memiliki hak untuk menghubungi Pemberi Rekomendasi dalam masa seleksi.*

C. PERTANYAAN MENGENAI PEMOHON BEASISWA

Berapa lama Anda telah mengenal Pemohon?

Apa hubungan Anda dengan Pemohon?

1. Apa saja kualitas kepemimpinan yang dimiliki Pemohon? Berikan contoh peristiwa atau keadaan yang menunjukkan sifat kepemimpinan Pemohon!

2. Apa yang telah dilakukan Pemohon untuk menginspirasi dan memberi dampak bagi orang lain dalam kesehariannya?

D. EVALUASI PEMOHON BEASISWA				
Area Evaluasi	Kurang	Cukup	Baik	Sangat Baik
Kemampuan intelektual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemampuan berkomunikasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cara berpikir logis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inisiatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemandirian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERNYATAAN PEMBERI REKOMENDASI		
<p>Dengan ini saya menyatakan telah membaca, mengerti, dan menyetujui bahwa seluruh informasi yang diberikan dalam formulir rekomendasi ini adalah benar. Saya juga mengerti dan menyetujui bahwa Indonesian Leadership Foundation berhak menolak atau membatalkan pemberian beasiswa kepada Pemohon apabila saya memberikan informasi yang tidak benar.</p>		
Nama Lengkap	Tanda Tangan	Tempat dan Tanggal