



INDONESIAN LEADERSHIP FOUNDATION

www.indonesianleadership.org

**BEASISWA ILF 2026
FORMULIR REKOMENDASI
AKADEMIK***

A. INFORMASI PEMBERI REKOMENDASI

Nama Lengkap					
Alamat Domisili					
Kota		Provinsi			
Email					
No. Telepon (HP/Rumah)					
Pendidikan Terakhir					
Hubungan Anda dengan Pemohon					
Berapa Lama Anda telah mengenal Pemohon					
Bersedia dihubungi melalui		Email		Telp/HP	
					WhatsApp

B. INFORMASI PEMOHON BEASISWA

Nama Lengkap					
Alamat Domisili					
Kota		Provinsi			
Email					
No. Telepon (HP/Rumah)					

) Formulir **Rekomendasi Akademik dapat diisi dan diberikan oleh kepala sekolah, wali kelas, guru, atau staf pengajar lainnya **di DALAM lingkungan sekolah Pemohon**. Pemberi Rekomendasi tersebut **tidak boleh** memiliki hubungan saudara atau pertemanan dengan Pemohon. Demikian juga, surat rekomendasi **tidak diperkenankan** berasal dari keluarga, saudara, teman, atau Pemohon sendiri. ILF berhak untuk menghubungi Pemberi Rekomendasi selama proses seleksi. Pemberi Rekomendasi **DILARANG** mempergunakan bantuan online AI (Artificial Intelligence), seperti Chat GPT, Gemini, DeepSeek, dan lain-lain, untuk pengisian Formulir Rekomendasi. Apabila terdapat indikasi pelanggaran terhadap persyaratan-persyaratan tersebut di atas, maka ILF berhak untuk mendiskualifikasi Pemohon.*

C. EVALUASI PEMOHON BEASISWA

Area Evaluasi	Cukup/Kurang	Baik	Sangat Baik
Kemampuan intelektual	☐	☐	☐
Kemampuan berkomunikasi	☐	☐	☐
Kemampuan berpikir logis	☐	☐	☐
Inisiatif	☐	☐	☐
Kemandirian	☐	☐	☐

D. PERTANYAAN MENGENAI PEMOHON BEASISWA

Tuliskan/ketik dalam sebuah paragraf mengenai Pemohon beasiswa yang wajib mencakup jawaban atas pertanyaan-pertanyaan di bawah ini:

- Apa saja kualitas kepemimpinan yang dimiliki Pemohon?
- Berikan contoh peristiwa atau situasi yang menunjukkan sifat kepemimpinan Pemohon.
- Apa saja upaya yang telah dilakukan Pemohon untuk menginspirasi dan memberikan dampak positif bagi orang lain dalam kehidupan sehari-hari?

PERNYATAAN PEMBERI REKOMENDASI

Dengan ini Saya menyatakan bahwa Saya telah membaca, memahami, dan menyetujui Formulir Rekomendasi ini serta menjamin kebenaran seluruh informasi di dalamnya. Saya juga memahami dan menyetujui bahwa Indonesian Leadership Foundation (ILF) berhak menolak atau membatalkan pemberian beasiswa kepada Pemohon apabila Saya memberikan informasi yang tidak benar dan tidak lengkap.

Nama Lengkap**Tanda Tangan****Tempat dan Tanggal**