**FORM REKOMENDASI REVIEWER**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Penulis :

Judul :

Instansi :

Merekomendasikan dua reviewer yang berkompetensi untuk melakukan review artikel di *Journal of Indonesian Health Policy and Administration*. Berikut nama reviewer tersebut:

**Reviewer 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Lengkap; gelar |  |
| NIP/NUP |  |
| Unit Kerja |  |
| Email |  |
| Nomor telepon/HP |  |

**Reviewer 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Lengkap; gelar |  |
| NIP/NUP |  |
| Unit Kerja |  |
| Email |  |
| Nomor telepon/HP |  |

Bersamaan dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah mendapat izin dari reviewer untuk direkomendasikan pada Journal of Indonesian Health Policy and Administration.

Demikian rekomendasi ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

……… , ……………………….. 2019

 Nama lengkap

( ……………………….…………… )