

# KOP DAN LOGO SEKOLAH

## SURAT REKOMENDASI

No:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP :  
Jabatan :

Dalam hal ini bertindak dan atas nama ..... [TULISKAN NAMA SEKOLAHNYA]

Memberikan Rekomendasi kepada alumni kami:

Nama :  
NISN :  
Jurusan :  
Alamat :

Untuk mengikuti penerimaan mahasiswa baru Diploma 3 Fakultas MIPA melalui jalur undangan (Afirmasi).

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

, 2017

Kepala Sekolah,

.....  
NIP.