

LAMPIRAN 9

SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan dibawah ini selaku Dekan Fakultas/Ketua Program Studi/ Ketua Jurusan Fakultas..... Program studi..... merekomendasikan bahwa:

Nama :
NIM :
Fakultas :
Program Studi :
Perguruan Tinggi Asal :

Adalah benar-benar mahasiswa dari Perguruan Tinggi.....tahun ajaran Berdasarkan data yang ada dan pengamatan kami terhadap mahasiswa yang bersangkutan, mahasiswa tersebut layak untuk mendapatkan beasiswa PPA.

Demikian harap maklum dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Menyetujui :
Dekan Fakultas/Ketua Progd/ Ketua Jurusan
.....

..... ,

Hormat Saya,

(.....)

(.....)