

KOP PERGURUAN TINGGI

SURAT REKOMENDASI

No:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NIY/NIDN :
Pangkat/Golongan :
Jabatan :

dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

Nama :
NIP/NIY/NIDN :
Pangkat/Golongan :
Program Studi :
Akreditasi Prodi :
Fakultas :

untuk menjadi Dosen Pembimbing Lapangan (DPL) dalam Program Kampus Mengajar Angkatan 8 Tahun 2024 dengan tugas dan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat rekomendasi ini saya sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____, _____ 2024
Pihak Perguruan Tinggi,
(Jabatan)

(Ttd + Stempel Perguruan Tinggi)

(Nama Terang)
NIP/NIY/NIDN