KOP Sekolah

==========

SURAT REKOMENDASI

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini : (cat : kepala sekolah)

Nama :

NIP :

Jabatan :

Memberikan rekomendasi kepada

a. Nama :
b. Tempat, tanggal lahir : Manado,
c. Jenis Kelamin :
d. Nomor Induk :
e. Nama Orang Tua :
f. Alamat : Jl.

Yang bersangkutan di atas adalah benar – benar siswa SMA/MA/SMK *) SMA Negeri ……dan pada tahun pelajaran 2026/2027 duduk di kelas XII IPA 3 serta tercatat sebagai peserta seleksi penerimaan mahasiswa baru Jalur SPMB Prestasi Poltekkes Kemenkes Manado .

Menurut pengamatan kami, selama menjadi siswa SMA /MA/SMK *) SMA Negeri memiliki prestasi akademik di kelasnya, berkelakuan baik dan memiliki motivasi yang tinggi untuk belajar. Berikut ini prestasi akademik yang telah dicapai :

No	Kelas	Keterangan
1	Kelas X semester 1	Peringkat 7 dari 35 siswa (contoh)
2	Kelas X semester 2	Peringkat 6 dari 35 siswa (contoh)
3	Kelas XI semester 1	Peringkat 10 dari 34 siswa (contoh)
4	Kelas XI semester 2	Peringkat 9 dari 34 siswa (contoh)
5	Kelas XII semester 1	Peringkat 10 dari 34 siswa (contoh)

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk melengkapi persyaratan administrasi pendaftaran mahasiswa baru di Poltekkes Kemenkes Manado.

....., ... 2026

Kepala Sekolah,

.....

NIP.

Keterangan :

*) : Coret yang sesuai

..... : diisi sesuai kondisi yang bersangkutan