

---

---

**REKOMENDASI**

Nomor : .....

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
NIP : .....  
Pangkat, Gol./Ruang : .....  
Jabatan : .....  
Instansi : .....

dengan ini menyatakan bahwa Pegawai Negeri Sipil:

Nama : .....  
NIP : .....  
Pangkat, Gol./Ruang : .....  
Jabatan : .....  
Instansi : .....

telah menyelesaikan pendidikan dan memperoleh ijazah ..... pada  
..... serta direkomendasikan untuk mengikuti  
Ujian Penyesuaian Kenaikan Pangkat karena:

- 1. Instansi memerlukan pengetahuan dan keahlian yang sesuai dengan ijazah yang diperoleh;
- 2. Terdapat korelasi/hubungan dan kesesuaian antara ijazah yang diperoleh dengan kebutuhan tugas/jabatan pada unit kerja saat ini.

Demikian rekomendasi ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

....., .....2024

**KEPALA.....**

.....