SURAT REKOMENDASI KELAYAKAN AKADEMIK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

N.I.P :

Pangkat / Golongan :

Instansi :

Sebagai *atasan langsung / sejawat senior, dalam bidangnya dokter gigi spesialis memberikan rekomendasi kepada :

Nama :

N.I.P :

Pangkat / Golongan :

Instansi :

Untuk melanjutkan pendidikan pada PPDGS FKG-UNAND

Demikian rekomendasi ini untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

…..……
Tertanda

(…….)
NIP.

Nb :
*) coret yang tidak perlu