

# KOP PERGURUAN TINGGI

## SURAT REKOMENDASI

No:

Yang bertanda tangan di bawah ini,

nama lengkap :  
NIP/NIY/NIDN :  
pangkat/golongan :  
jabatan :

dengan ini memberikan rekomendasi kepada,

nama :  
NIM/NISN :  
program studi :  
akreditasi prodi :  
fakultas :  
semester :  
IPK :

untuk menjadi peserta Program Kampus Mengajar Angkatan 6 Tahun 2023 dengan tugas dan ketentuan, sebagai berikut:

1. mengikuti Program Kampus Mengajar Angkatan 6 Tahun 2023 dengan penuh waktu dan mengikuti program sejak awal hingga akhir selama 1 (satu) semester;
2. ditempatkan di SD/SMP/SMK di seluruh wilayah Indonesia yang ditetapkan oleh tim program; dan
3. melakukan perjalanan lintas kabupaten/kota jika diperlukan.

Dalam rangka pengembangan diri mahasiswa, maka kami menyatakan:

1. mendukung penuh pembelajaran mahasiswa selama mengikuti Program Kampus Mengajar;
2. telah memastikan kebenaran data penerima beasiswa atas nama mahasiswa di atas; dan
3. memberikan pengakuan hasil belajar mahasiswa Program Kampus Mengajar sebesar 20 (dua puluh) sks setelah penyelesaian program sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian surat rekomendasi ini saya sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2023  
Pihak Perguruan Tinggi,  
(Jabatan)

(Ttd +Stempel Perguruan Tinggi)

(Nama Terang)  
NIP/NIY/NIDN

Tembusan:

1. Kepala Program Studi
2. Dosen Pembimbing Akademik