REKOMENDASI DOSEN WALI/KAPRODI/WDA

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa:

Nama : _____

NIM : _____

Program Studi/Fakultas : _____

disetujui/tidak disetujui *) untuk mengajukan permohonan Beasiswa Alumni IA TK 99, dengan alasan:

……

……

……

Demikian agar menjadi maklum.

Bandung, _____

Dosen Wali/Kaprodi/WDA *),

_____

NIP.

Catatan:
*) Coret yang tidak perlu