

Kop Surat Perguruan Tinggi tempat Studi Lanjut S2/S3

SURAT REKOMENDASI

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : [Direktur Pascasarjana/Dekan Fakultas]
NIP : [Direktur Pascasarjana/Dekan Fakultas]
Pangkat, Gol.Ruang : [Direktur Pascasarjana/Dekan Fakultas]
Jabatan : [Direktur Pascasarjana/Dekan Fakultas]
Unit Kerja : [Direktur Pascasarjana/Dekan Fakultas]

dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : [Pemohon]
NIP/NIDN : [Pemohon]
Pangkat, Gol.Ruang : [Pemohon]
Program Studi : [Pemohon]
Jenjang Studi : [Pemohon]
Perguruan Tinggi : [Pemohon]

Mahasiswa tersebut saat ini sedang dalam proses penyelesaian tugas akhir/tesis/disertasi dan membutuhkan waktu tambahan untuk menyelesaikan studi dengan sebaik-baiknya. Dengan mempertimbangkan kemajuan akademik yang telah dicapai serta komitmen yang ditunjukkan selama masa studi, saya merekomendasikan agar yang bersangkutan diberikan perpanjangan masa tugas belajar untuk menyelesaikan studinya.

Demikianlah surat rekomendasi ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota, 7 Mei 2025

[Direktur Pascasarjana/Dekan Fakultas],

Fakultas]

[Nama Direktur Pascasarjana/Dekan

Kop Surat Perguruan Tinggi tempat Studi Lanjut S2/S3
