

**FORM RPP. A2. PERMOHONAN REKOMENDASI
PROGRAM MERDEKA BELAJAR KAMPUS MERDEKA (MBKM)**

Yth. Kepala Program Studi Psikologi

Fakultas Psikologi, Universitas Sebelas Maret

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Semester :

Program Studi :

No. Telp/HP :

Mengajukan permohonan agar dibuatkan surat rekomendasi Program MBKM :

.....

Pelaksanaan Program MBKM akan dilaksanakan di mitra/instansi/perusahaan :

.....

yang beralamat di.....

Rencana waktu pelaksanaan Program MBKM pada tanggal sampai dengan tanggal

.....

Adapun surat rekomendasi ditujukan kepada :di

Demikian permohonan ini saya ajukan, atas perhatian dan bantuannya saya ucapkan terima kasih.

Surakarta,20

Menyetujui,

Ketua Rekognisi Program Studi Psikologi

Fakultas Psikologi UNS

Hormat Saya,

(.....)

NIP.

(.....)

NIM.