KOP Sekolah

 NPSN: ………………….

SURAT REKOMENDASI

No Surat: ...........................

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....................................................................................................

NIP : .....................................................................................................

Jabatan : .....................................................................................................

Memberikan rekomendasi kepada:

1. Nama Siswa : .....................................................................................................
2. Tempat, Tanggal Lahir : .....................................................................................................
3. Jenis Kelamin : .....................................................................................................
4. NISN : .....................................................................................................
5. Nama Orang Tua : .....................................................................................................
6. Alamat : .....................................................................................................

Yang bersangkutan di atas adalah benar–benar siswa kami pada Tahun Ajaran 2020/2021 di kelas XII IPA/IPS/Bahasa/……\*).

Menurut data kami, selama menjadi siswa, yang bersangkutan termasuk 50% dengan prestasi akademik terbaik di kelasnya, berkelakuan baik, dan memiliki motivasi yang tinggi untuk belajar. Berikut ini prestasi akademik secara rinci yang telah dicapai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Kelas | Keterangan |
| 1 | Kelas X semester 1 | Peringkat .... dari ......... siswa di kelas |
| 2 | Kelas X semester 2 | Peringkat .... dari ......... siswa di kelas |
| 3 | Kelas XI semester 1 | Peringkat .... dari ......... siswa di kelas |
| 4 | Kelas XI semester 2 | Peringkat .... dari ......... siswa di kelas |
| 5 | Kelas XII semester 1  | Peringkat .... dari ......... siswa di kelas |

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk melengkapi persyaratan administrasi pendaftaran mahasiswa baru Universitas Gadjah Mada.

 ......................, ................ 2021

 Kepala Sekolah,

 ...................................................

 NIP.

Keterangan :

\*) : Coret yang tidak sesuai

....... : Diisi sesuai data yang bersangkutan