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 2021/2022 di kelas XII IPA/IPS/Bahasa/…………………………….\*).

Menurut data kami, selama menjadi siswa, yang bersangkutan termasuk 25% kelas reguler 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 |

Kami selaku Kepala Sekolah menyatakan bahwa data di atas adalah benar. Apabila di kemudian hari terbukti salah, maka kami selaku Kepala Sekolah bersedia menerima sanksi dari Universitas Gadjah Mada.

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

......................, .......................... 2022

Kepala Sekolah,

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

NIP/No Peg.

Keterangan :

\*) : Coret yang tidak sesuai

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