KOP Dinas Pendidikan

Kabupaten/Kota/Provinsi

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. Asal Sekolah : ....................................................................................................;
5. NISN : ....................................................................................................;
6. Nama Orang Tua : ....................................................................................................;
7. Alamat : ....................................................................................................;

### untuk mengikuti seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Universitas Gadjah Mada jalur Penelusuran Bibit Unggul Daerah Afirmasi Kegiatan Tridarma UGM Tahun Akademik 2023/2024 dengan pilihan Program Studi:

* + - 1. .....................................................................................................................;
			2. .....................................................................................................................;

 Surat Rekomendasi ini kami buat berdasarkan pertimbangan:

1. Pemerintah Daerah (Pemerintah Provinsi/Pemerintah Kabupaten) telah memiliki MoU dengan UGM dalam hal kerja sama di bidang Tridarma dan bersepakat untuk menjadikan daerah tersebut sebagai laboratorium lapangan tridharma UGM;
2. Pilihan Program Studi sesuai dengan Rencana Pengembangan Keunggulan Daerah.

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

 ........................., .............................. 2023

 Kepala Dinas Pendidikan,

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

 NIP/No Peg.

Keterangan :

\*) : Coret yang tidak sesuai

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