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 : ....................................................................................................;

siswa tersebut di atas adalah benar–benar siswa kami dan pada Tahun Ajaran 2025/2026 kelas XII/XIII Jurusan/Peminatan: IPA/IPS/Bahasa/Lainnya: ……………………………… \*).

Menurut data kami, selama menjadi siswa, yang bersangkutan termasuk 50% siswa dengan prestasi akademik terbaik di sekolahnya, berkelakuan baik, dan memiliki motivasi yang tinggi untuk belajar, **atau** termasuk 60% (enam puluh persen) siswa terbaik di sekolahnya untuk Juara 1 dan/atau Juara 2 nasional dan/atau Juara 1, Juara 2, Juara 3, Juara 4, Juara 5 pada Kejuaraan olahraga internasional.Berikut ini prestasi akademik secara rinci yang telah dicapai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Kelas | Keterangan |
| 1 | Kelas X semester 1 | Peringkat .... dari ......... siswa di sekolah |
| 2 | Kelas X semester 2 | Peringkat .... dari ......... siswa di sekolah |
| 3 | Kelas XI semester 1 | Peringkat .... dari ......... siswa di sekolah |
| 4 | Kelas XI semester 2 | Peringkat .... dari ......... siswa di sekolah |
| 5 | Kelas XII semester 1 | Peringkat .... dari ......... siswa di sekolah |
| 6 | Kelas XII semester 2  (khusus SMK 4 tahun) | Peringkat .... dari ......... siswa di sekolah |
| 7 | Kelas XIII semester 1  (khusus SMK 4 tahun) | Peringkat .... dari ......... siswa di sekolah |

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

........................., .............................. 2025

Kepala Sekolah,

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

NIP/No Peg.

Keterangan :

\*) : Coret yang tidak sesuai

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