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 Afirmasi Tridharma UGM Tahun Akademik 2025/2026 dengan pilihan Program Studi yang sesuai dengan Rencana Pengembangan Keunggulan Daerah/Mitra, yaitu:

* + - 1. Program Studi .................................................................................................;
			2. Program Studi .................................................................................................;

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

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

 Kepala Dinas Pendidikan,

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

 NIP/No Peg.

Keterangan :

\*) : Coret yang tidak sesuai

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