**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : /UN26.13/KP.02/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N a m a  | :: |  |
| N I P | :: |  |
| Pangkat/Gol. Ruang | :: |  |
| Jabatan | :: |  |
| Instansi | :: | Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Unila |

Dengan ini menerangkan bahwa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N a m a  | : |  |
| N I P | : |  |
| NIDN |  |  |
| Tempat, Tanggal Lahir |  |  |
| Pangkat/Gol. Ruang | : |  |
| Kualifikasi Akademik |  |  |
| Unit Kerja | : |  |
| Alamat Tempat Tinggal | : |  |

Menurut pertimbangan kami memenuhi syarat untuk mengikuti tugas belajar dengan biaya mandiri pada ……………………..

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,

[atasan langsung]

…………………………….

NIP. ……………………….