

**SURAT REKOMENDASI**

**FAKULTAS ……………………………………..**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : ……………(Dekan)

NIP\*) : ……………..

Pangkat/Gol : …………….

Jabatan : …………….

Instansi : IKIP Siliwangi

Alamat Lembaga : Jl. Terusan Jenderal Sudirman Kebon Rumput Cimahi

Memberi rekomendasi kepada:

Nama : …………..

NIM : …………….

Program Studi : …………..

Alamat : …………………..

Merekomendasikan untuk mengikuti beasiswa Bantuan UKT/SPP satu semester tahun 2020

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cimahi, …………….

Dekan ……

………………………