

KOP SEKOLAH / MADRASAH

SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jabatan :

Unit Kerja :

Unit Kerja :

dengan ini memberikan rekomendasi terhadap santri/siswa di bawah ini

Nama :

Kelas :

Jurusan :

NISN :

untuk mengikuti Program Beasiswa yang diselenggarakan oleh
periode tahun dan bahwa kondisi dan syarat-syarat yang telah ditentukan telah dipenuhi oleh
yang bersangkutan.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mestinya.

.....,

Kepala

.....