

# Surat Rekomendasi

**(jika IPK <2.75)**

Yang bertanda tangan di bawah ini;

Nama (& Gelar) lengkap:

Asal Insitusi :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah mengenal;

Nama :

Tempat lahir :

Tanggal lahir :

Asal Program Studi S1 :

Asal institusi S1 :

Pekerjaan :

Institusi Kerja :

Alamat :

Saya telah berinteraksi dengan nama tersebut;

selama :

dalam hubungan :

dengan penilaian :

Saya merekomendasikan nama tersebut untuk mendaftar sebagai mahasiswa S2 MTI UAD dalam rangka meningkatkan kualifikasi, kapasitas, dan kompetensi.

Saya memiliki keyakinan bahwa nama tersebut memiliki kemampuan untuk mengikuti perkuliahan dan kewajiban-kewajiban lain di S2 MTI UAD.

Tempat..... , tanggal .....

(nama lengkap)