

	FORMULIR	No. Dokumen	Form/Plks/UNIK/SNA.20.08.01
		Berlaku Sejak	23 Januari 2019
	REKOMENDASI MAHASISWA BARU	Revisi	01
		Halaman	1 dari 1

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : _____
 Status : _____
 Alamat : _____
 Telepon : _____

Memberikan rekomendasi kepada calon mahasiswa baru di bawah ini :

Nama : _____
 Prodi : _____
 Fakultas : _____
 Alamat : _____
 Telepon : _____
 Hubungan : Saudara/Teman/Kerabat/Dll.....*

Untuk melanjutkan studi/pendidikan di Universitas Kadiri.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kediri,

Diperiksa, Pemohon,

(.....) (.....)

Menyetujui,
Kepala BAKU

Afif Nur Rahmadi, SE., MM.
NIK. 200809023

**coret yang tidak perlu*

.....*Potong di sini*

Calon Mahasiswa

Nama : _____
 Prodi : _____
 Fakultas : _____