(KOP SURAT FAKULTAS)

**SURAT REKOMENDASI**

No:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jabatan :

NIP :

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

Nama :

NIM :

Program Studi/Jurusan :

Fakultas :

Semester :

IPK :

untuk menjadi peserta program Kampus Mengajar Angkatan I Tahun 2021.

Dengan ini kami menyatakan bahwa yang bersangkutan benar-benar terdaftar sebagai mahasiswa aktif pada program studi…………….., fakultas………. tahun akademik 2020/2021.

Demikian surat rekomendasi ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sidoarjo, Februari 2021

Dekan Fakultas …………….

(**Nama Terang**)