

# KOP PERGURUAN TINGGI

## SURAT REKOMENDASI

No:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP/NIY/NIDN :  
Pangkat/Golongan :  
Jabatan :

dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

Nama :  
NIP/NIY/NIDN :  
Pangkat/Golongan :  
Program Studi :  
Akreditasi Prodi :  
Fakultas :

untuk menjadi Dosen Pembimbing Lapangan (DPL) dalam Program Kampus Mengajar Angkatan 7 Tahun 2024 dengan tugas dan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat rekomendasi ini saya sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2023  
Pihak Perguruan Tinggi,  
(Jabatan)

(Ttd + Stempel Perguruan Tinggi)

(Nama Terang)  
NIP/NIY/NIDN