

KOP MADRASAH/SEKOLAH

SURAT REKOMENDASI

No. : / / /)*

Saya, selaku Kepala Sekolah/Madrasah/**..... memberikan rekomendasi kepada:

Nama :
NISN/NIS :
Tempat/Tanggal Lahir :

Untuk mengikuti program beasiswa KIP Kuliah Tahun 2021 di IAIN Langsa .

Sejauh pengamatan pihak madrasah/sekolah yang bersangkutan merupakan siswa yang tidak mampu secara ekonomi dan mempunyai prestasi akademik dan/atau non-akademik yang baik, sehingga memenuhi persyaratan untuk mendaftar program beasiswa KIP Kuliah di IAIN Langsa.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dimanfaatkan sebagai mana mestinya.

....., 2021.

Kepala,

(.....)
(tanda tangan dan nama terang kepala madrasah/sekolah serta cap/stempel)

Catatan:
)* Nomor Surat dari Madrasah/Sekolah ybs.
)** Pilih salah satu