|  |
| --- |
|  |

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : ………………………………………….

Yang bertanda tangan dibawah ini Pimpinan/ Ketua Yayasan ………………………………… ……………………………………………………………………………………………………., dengan ini memberikan rekomendasi / izin kepada :

Nama :

No. Induk Yayasan :

Tempat, tanggal lahir :

Unit Lembaga :

Jabatan :

Alamat :

Untuk melanjutkan studi mengikuti Program Beasiswa Peningkatan Kualifikasi Akademik bagi Guru Madrasah Diniyah yang diadakan oleh LPPD Jatim pada :

Perguruan Tinggi : SEKOLAH TINGGI AGAMA ISLAM AL-UTSMANI BONDOWOSO

Jurusan/ Program : Manajemen Pendidikan Islam (MPI) Program Sarjana

Jenjang : S-1

Demikian surat rekomendasi ini dibuat, untuk dapatnya dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bondowoso, ………………………

Yayasan …………………………

Ketua,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_