

SURAT IZIN BELAJAR

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jabatan :
Alamat :

Memberikan rekomendasi kepada :

Nama :
Tempat/Tgl.Lahir :
Jabatan :
Alamat :

Untuk melanjutkan studi pada Program Pascasarjana Universitas Gadjah Mada pada :

Program Studi :
Fakultas :
Jenjang : *Magister (S2) / Spesialis (SP) / Doktor (S3)**

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mestinya.

.....,.....2014
Hormat kami

()

*) *Coret yang tidak perlu*