

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.

.....,

Hormat kami,

()

Nama lengkap

*) Coret yang tidak perlu