SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : [Nama Dosen Pengampu Mata Kuliah]

NIDN : [Nomor Induk Dosen Nasional]

Jabatan : Dosen Pengampu Mata Kuliah [Nama Mata Kuliah]

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

Nama : [Nama Mahasiswa]

NIM : [Nomor Induk Mahasiswa]

Program Studi : Pendidikan Teknologi Informasi

Untuk mengikuti kegiatan Pengenalan Lapangan Persekolahan (PLP) dengan pertimbangan bahwa mahasiswa tersebut meskipun memiliki nilai kurang dalam mata kuliah [Nama Mata Kuliah], telah menunjukkan komitmen dan potensi untuk memperbaiki kemampuan akademiknya, serta memenuhi syarat lain yang ditetapkan oleh Program Studi.

Rekomendasi ini diberikan dengan harapan mahasiswa dapat mengikuti kegiatan PLP dengan syarat, **WAJIB MENGIKUTI SEMESTER PENDEK**.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nganjuk, [Tanggal Surat]

Dosen Pengampu Mata Kuliah,

[Nama Dosen Pengampu]

NIDN: [Nomor Induk Dosen Nasional]

Tembusan:

1. Ketua Program Studi Pendidikan Teknologi Informasi

2. Arsip