

SURAT REKOMENDASI PEMBIMBING AKADEMIK

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : _____
Jabatan : Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Yogyakarta
NIK : _____

selaku Pembimbing Akademik dari mahasiswa,

Nama : _____
Alamat : _____
Program Studi : Ilmu Keperawatan / Kebidanan / Fisioterapi (*)
Jenjang Program : D3 // D4 / S1 (*)
Nomor Mahasiswa : _____
Semester / IPK : _____ / _____
Perguruan Tinggi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Yogyakarta

merekomendasikan mahasiswa tersebut untuk mengajukan permohonan beasiswa Peningkatan Prestasi Akademik (PPA) atau beasiswa Bantuan Belajar Mahasiswa (BBM)* Kopertis Tahun 2013 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah Yogyakarta.

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

Yogyakarta, _____

Mengetahui
Ketua Program Studi,

Pembimbing Akademik,

*Coret yang tidak diperlukan