SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Promotor : ...................................................................................

NIP : ...................................................................................

Jabatan : ...................................................................................

Menerangkan bahwa mahasiswa (nama perguruan tinggi) di bawah ini :

 Nama : ..................................................................................

NIM : ..................................................................................

Program Studi : ............................................................................

Judul Penelitian : ..................................................................................

..................................................................................

Instansi Asal : ..................................................................................

Adalah mahasiswa Program Doktor di (nama perguruan tinggi) tahun masuk Yang

bersangkutan hingga saat ini masih aktif studi/proses penelitian/penulisan disertasi dan sudah menempuh selama ...... semester pada akhir Februari 2023. Sehubungan dengan hal tersebut maka yang bersangkutan kami rekomendasikan untuk mengajukan bantuan penyelesaian studi Program Doktor (BPPDN/ AFIRMASI PTNB/ MPPDN\*) selama **1 semester** terhitung sejak **1 Maret 2023 s/d 30 Agustus 2023**. Dana beasiswa tersebut diharapkan dapat membantu mempercepat proses penyelesaian penyusunan Disertasi yang dilakukan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

………………, .......... 2023

Mengetahui,

Ketua Program Doktor/Pengelola Pascasarjana, Promotor, Fakultas ……………………………

………………………………………….. ……………………………

NIP. …………………………………………... NIP. ………………………

Mengetahui,

Direktur Program Pascasarjana ..........,

……………………………. NIP. .......................................

**Keterangan :**

**\*) *Pilih sesuai pengajuan***