

KOP Sekolah

NPSN:

SURAT REKOMENDASI

No Surat:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :;
NIP :;
Jabatan :

Memberikan rekomendasi kepada:

a. Nama Siswa :;
b. Tempat, Tanggal Lahir :;
c. Jenis Kelamin :;
d. NISN :;
e. Nama Orang Tua :;
f. Alamat :

siswa tersebut di atas adalah benar-benar siswa kami dan pada Tahun Ajaran 2023/2024 kelas XII/XIII Jurusan/Peminatan: IPA/IPS/Bahasa/Lainnya: *).

Menurut data kami, selama menjadi siswa, yang bersangkutan termasuk 25% siswa dengan prestasi akademik terbaik di kelasnya, berkelakuan baik, dan memiliki motivasi yang tinggi untuk belajar. Berikut ini prestasi akademik secara rinci yang telah dicapai:

No	Kelas	Keterangan
1	Kelas X semester 1	Peringkat dari siswa di kelas
2	Kelas X semester 2	Peringkat dari siswa di kelas
3	Kelas XI semester 1	Peringkat dari siswa di kelas
4	Kelas XI semester 2	Peringkat dari siswa di kelas
5	Kelas XII semester 1	Peringkat dari siswa di kelas
6	Kelas XII semester 2 (khusus SMK 4 tahun)	Peringkat dari siswa di kelas
7	Kelas XIII semester 1 (khusus SMK 4 tahun)	Peringkat dari siswa di kelas

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk melengkapi persyaratan administrasi pendaftaran mahasiswa baru Universitas Gadjah Mada Jalur Prestasi.

....., 2024
Kepala Sekolah,

.....
NIP/No Peg.

Keterangan :

*) : Coret yang tidak sesuai

..... : Diisi sesuai data yang bersangkutan