

## SURAT REKOMENDASI

Nama Calon Mahasiswa :

Hubungan dengan Mahasiswa : Dosen Pembimbing Skripsi I / II \*

Lama Penyelesaian Tugas Akhir :

Kelebihan Mahasiswa :

Kekurangan Mahasiswa :

REKOMENDASI MENJADI CALON MAHASISWA PSPA\* :

YA

TIDAK

**Jika tidak direkomendasikan, mohon berikan alasannya:**

Yogyakarta,

Yang memberikan rekomendasi

( )

**\*) coret yang tidak dipilih**