

SURAT REKOMENDASI

No:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jabatan :
NIP :
E-mail :
No Telp :

menyetujui nama mahasiswa berikut :

Nama :
NIM :
Program Studi/ Jurusan :
Fakultas :
Semester :
IPK :
Jumlah SKS yang sudah ditempuh dan lulus :

untuk menjadi peserta program Magang dan Studi Independen Bersertifikat Tahun 2021 dengan ketentuan :

1. Mahasiswa akan mengikuti Program Magang dan Studi Independen Bersertifikat Tahun 2021 secara penuh dan bertanggung jawab
2. Mahasiswa sanggup ditempatkan di mitra - mitra program Magang dan Studi Independen Bersertifikat di seluruh wilayah Indonesia sesuai dengan hasil seleksi dan proses konsolidasi antara prodi asal mahasiswa terpilih dengan Mitra Industri yang telah ditetapkan
3. Mahasiswa sanggup melakukan perjalanan lintas kabupaten/kota/provinsi/negara jika diperlukan sesuai penempatan yang ditetapkan oleh mitra program Magang dan Studi Independen Bersertifikat dengan memperhatikan secara ketat protokol kesehatan

Selain hal tersebut di atas, sebagai bentuk dukungan dan fasilitasi bagi mahasiswa, kami menyatakan kesediaan untuk:

1. memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti program Magang dan Studi Independen Bersertifikat Tahun 2021 sejak awal sampai akhir program
2. mendukung proses belajar mahasiswa melalui pengalaman Magang dan Studi Independen Bersertifikat Tahun 2021
3. memberikan pengakuan dan konversi 20 sks atau hal-hal yang sudah menjadi kesepakatan antara prodi asal mahasiswa dengan mitra industri bagi mahasiswa setelah penyelesaian program

Demikian surat rekomendasi ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 2022

(Kaprodin)