

**SURAT REKOMENDASI**  
**PROGRAM BEASISWA MITRA YAYASAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
NIP :  
Jabatan :  
Instansi :

dengan ini memberikan rekomendasi terhadap mahasiswa di bawah ini

Nama :  
NIM :  
Program Studi :

untuk mengikuti **Program Beasiswa Mitra Yayasan** yang diselenggarakan oleh Politeknik Kota Malang Tahun Akademik 2025 – 2026 dan bahwa kondisi dan syarat-syarat yang telah ditentukan telah dipenuhi oleh yang bersangkutan.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mestinya.

Malang, .....

Pemberi Rekomendasi

Mahasiswa



*(Nama lengkap pejabat yang bersangkutan)*

*(.....)*