**SURAT REKOMENDASI /SURAT KETERANGAN KELAKUAN BAIK**

Yang bertanda tangan di bawah ini Penasehat Akademik dari mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : ............................................ Nim : ............................................ Jurusan/Program Studi : ............................................. Fakultas : .............................................

Memberikan rekomendasi untuk pengajuan permohonan bantuan SPP .................... tahun 2024 guna menunjang keberhasilan studinya. Berdasarkan pengamatan, mahasiswa tersebut mampu menyelesaikan studi pada waktunya dan dalam tingkah lakunya sehari-hari menunjukkan bahwa

mahasiswa tersebut mempunyai :

Sangat baik Baik Cukup Disiplin Akademik : ( 4 ) ( 3 ) ( 2 ) Integritas Kepribadian : ( 4 ) ( 3 ) ( 2 ) Kegiatan Ko/Ekstrakurikuler : ( 4 ) ( 3 ) ( 2 )

Demikian rekomendasi ini, bagi yang berkepentingan harap maklum.

Yogyakarta, ........................... Mengetahui : Koordinator Prodi,

Ketua Departemen .............

................................... ...................................... NIP. ............................ NIP..............................

Mengetahui

Dekan

Dr. Hedi Ardiyanto Hermawan, S.Pd., M.Or. NIP. 19770218 200801 1 002

Hal : Permohonan Bantuan SPP Tahun 2024 Yogyakarta, ..........................................

Yth. Bapak Rektor Universitas Negeri Yogyakarta

Di Yogyakarta

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

1. Nama lengkap : ..........................................................................

2. NIM : ..........................................................................

3. PRODI : ..........................................................................

4. Fakultas : ..........................................................................

5. Semester : ..........................................................................

6. IPK : ..........................................................................

7. Tempat tanggal& lahir : .........................................................................

8. Alamat Asal Tempat Tinggal : ..........................................................................

: .......................................................................... No. HP : ...........................................................................

9. Asal Perguruan Tinggi : ............................................................................

10. Jumlah kiriman per bulan : ............................................................................

11. Penanggung utama biaya : 1. Ayah 2. Ibu 3. Saudara/Sendiri\*) Nama : ............................................................................

Pendidikan : ............................................................................ Pekerjaan : .............................................................................. Gaji per-bulan : .............................................................................. Alamat rumah : .............................................................................

: ............................................................................

12. Tidak bekerja pada instansi Pemerintah atau swasta

13. Tidak berstatus sebagai penerima Beasiswa/TID lain

14. Tidak menerima pembebasan SPP

15. Alasan mengajukan permohonan Beasiswa : .......................................................................

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

16. Surat-surat keterangan terlampir.

Berminat mengajukan permohonan beasiswa **......................................** tahun 2024 dengan ketentuan, bahwa saya mengisi keterangan-keterangan tersebut dengan sesungguhnya. Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya ini tidak benar, saya bersedia menerima sanksi atau tindakan yang diambil Perguruan Tinggi.

Pemohon,

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

\*) coret yang tidak perlu NIM. ....................................