



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAHAAN
Jalan Semarang 5 Malang 65145
Telepon: 0341-551102

PERMOHONAN SURAT REKOMENDASI

Nama :
NIM :
Departemen :
Fakultas :
Program Prodi :
Semester :
IPK :
Keperluan :
.....

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Ketua Departemen.....

Malang.....
Mahasiswa ybs,

.....
NIP.....

.....
NIM.....