**SURAT REKOMENDASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bhimo Widyo Andoko, S.H., M.H.

NIP\*) : 196808051994031001

Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda / IV/c

Jabatan : Kepala LLDIKTI Wilayah VI

Instansi : LLDIKTI Wilayah VI

Alamat Instansi : Jalan Pawiyatan Luhur I No.1, Semarang

No Telp/Handphone : (024) 8317281

E-mail : info@lldikti6.id

Memberikan izin untuk mendaftar Beasiswa ……………………………………………………… kepada:

Nama :

Instansi :

Alamat :

Deskripsi alasan pemberian izin:

Sesuai dengan kebutuhan perguruan tinggi dan proyeksi mengajar dosen

Demikian surat izin ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, tanggal/bulan/tahun
 Kepala,

 (Bhimo Widyo Andoko, S.H., M.H.)

 NIP196808051994031001