

KOP SEKOLAH

---

**SURAT REKOMENDASI PRESTASI AKADEMIK**

No.

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Pangkat / Golongan :  
Jabatan :  
Instansi :

Dengan ini merekomendasikan :

Nama :  
Tempat / tanggal lahir :  
NIS :  
Kelas / Jurusan :  
Akreditasi Sekolah :

Menerangkan bahwa siswa yang bersangkutan berperingkat ..... dari ..... siswa dan bersedia tidak mengundurkan diri jika lulus pada seleksi ini.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat digunakan mendaftar Sipunmaru Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019 Jalur PMDP-Prestasi Akademik.

.....,.....2018

Kepala Sekolah

.....