**SURAT REKOMENDASI BEASISWA**

Dekan Fakultas Teknik Universitas Tidar, dengan ini menerangkan bahwa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama |  : |  |
| NIM |  : |  |
| Tempat/tanggal lahir |  : |  |
| Alamat |  : |  |
| Jurusan/Program Studi |  : |  |

Yang bersangkutan diberikan **REKOMENDASI** untuk mengajukan beasiswa PPA dan telah memenuhi persyaratan sebagai berikut:

1. a. Jenjang Program Sarjana paling rendah pada semester II (dua) dan paling tinggi pada semester VIII (delapan), dan masih menjadi mahasiswa aktif sekurang-kurangnya 6 (enam) bulan pada tahun anggaran berjalan.

 b. Diploma III, paling rendah pada semester II (dua) dan paling tinggi pada semester VI (enam)

1. Fotokopi Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) dan Kartu Rencana Studi (KRS)
2. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
3. Fotokopi transkrip nilai yang disahkan oleh Dekan dengan IPK minimal 3,00
4. Fotokopi piagam atau bukti prestasi lainnya pada bidang ko-kurikuler dan/atau ekstra kurikuler (jika memiliki)
5. Surat pernyataan tidak menerima beasiswa/bantuan biaya pendidikan lain dari sumber APBN/APBD yang diketahui oleh pimpinan Perguruan Tinggi Bidang Kemahasiswaan

Demikian surat rekomendasi ini diberikan sebagai persyaratan untuk permohonan pengajuan beasiswa PPA sepanjang tidak bertentangan dengan ketentuan yang berlaku, dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Magelang, Dekan

|  |
| --- |
| Dr. Ir. Sapto Nisworo, M.T. |
| NIP 195909281991031000 |

 |

Tembusan

1. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
2. Para Ketua Jurusan dilingkungan Fakultas Teknik