**PERMOHONAN SURAT REKOMENDASI MBKM**

Yth. Kepala Departemen Teknik Fisika FTIRS

Kampus ITS

Sukolilo, Surabaya

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

NRP :

Jenjang : S1/S2/S3 , Reguler/RPL/IUP

Nomor HP :

Alamat Email :

Akan mendaftar program MBKM berupa …. (sebutkan jenis MBKM Magang/Studi Independe/dst jika ada beberapa program yang akan Anda daftar sebutkan semua) yang diselenggarakan oleh ………., dengan informasi program seperti yang tertera pada laman ……. (Link)

Berkaitan dengan hal tersebut saya memohon kepada kepala departemen agar berkenan menerbitkan surat rekomendasi untuk persyaratan administrasi pendaftaran.

Demikian atas bantuan dan kerjasama Bapak, saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, …………………..

Menyetujui, Pemohon

(Nama dan Gelar Dosen Wali) (Nama Pemohon)

NIP. NRP.