

Lampiran 2 pengumuman nomor 4143/UN1/DITLIT/KP.02.01/2024

Rekomendasi Dosen Pembimbing Akademik

(dapat di ketik di tandatangani atau dalam bentuk screen shoot WhatsApp)

Bersama ini saya (Nama) menyatakan bahwa saya mengizinkan mahasiswa saya (Nama, NIM), jurusan untuk bekerja sebagai mahasiswa parih waktu Direktorat Penelitian. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk di pergunakan sebagai mana mestinya.

Yogyakarta,....2024

Nama Terang

