**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : /UN7.F6.1/KM/ /2024

Pimpinan Fakultas Ilmu Budaya Universitas Diponegoro setelah mempertimbangkan permohonan yang diajukan yang bersangkutan, maka memberikan rekomendasi sebagai berikut :

Nama :

NIM :

Semester / IPK :

Jurusan/Program Studi :

Alamat :

Telp/HP :

Pada dasarnya kami tidak keberatan yang bersangkutan untuk mengajukan beasiswa …………….(\*isi nama beasiswa)

Demikian harap maklum dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

 a.n. Dekan

Tanda tangan pemegang rekomendasi Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan

.............................................(\*isi nama) Eta Farmacelia Nurulhady, S.S., M.Hum., M.A., Ph.D.

NIM………………………… (\*isi nim) NIP. 197205292003122001