(KOP SURAT )

**SURAT REKOMENDASI**

**No.**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Jabatan :

NIP :

Memberikan rekomendasi kepada

Nama :

NIM :

Prograsm Studi :

Fakultas :

Semester :

IPK :

Untuk mendaftarkan diri dan menjadi peserta Program Kampus Mengajar **Angkatan 2 Tahun 2021** dengan rincian :

1. Mahasiswa akan mengikuti Program Kampus Mengajar Angkatan 2 Tahun 2021 secara penuh dan bertanggung jawab.
2. Mahasiswa sanggup ditempatkan di SD atau SMP di seluruh wilayah Indonesia sesuai yang ditetapkan oleh panitia.
3. Mahasiswa sanggup melakukan perjalanan lintas kabupaten/kota/provinsi jika diperlukan sesuai penempatan yang ditetapkan oleh panitia.

Selain hal tersebut di atas, sebagai bentuk dukungan dan fasilitasi bagi mahasiswa, kami menyatakan kesediaan untuk :

1. memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti program Kampus Mengajar sejak awal sampai akhir program.
2. mendukung proses belajar mahasiswa melalui pengalaman Kampus Mengajar
3. memberikan pengakuan dan konversi 20 sks bagi mahasiswa setelah penyelesaian program

Demikian surat rekomendasi ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

……………..2021

Dekan/Wadek 1/Pimpinan PT

NIP/NIDN