**SURAT REKOMENDASI KETUA PROGRAM STUDI**

Yang bertandatangan dibawah ini :

 Nama : ………………………………………………………………………………….

 NIY : ………………………………………………………………………………….

 Jabatan : Ketua Program Studi

 Program Studi : …………………………………………………………………………………

 Instansi : STPMD “APMD” Yogyakarta

Dengan memberikan rekomendasi untuk mengajukan permohonan Beasiswa Peningkatan Prestasi Akademik (PPA) tahun 2017, kepada mahasiswa dengan identitas sebagai berikut :

 Nama Mahasiswa : …………………………………………………………………………………

 No. Mahasiswa : …………………………………………………………………………………

 Tempat Tanggal lahir : …………………………………………………………………………………

 Alamat di Yogyakarta : …………………………………………………………………………………

Demikian rekomendasi ini kami berikan untuk dipergunakan sesuai dengan keperluan.

 Yogyakarta, ………. April 2017

 Ketua Program Studi

 ( ……………………………………………………… )