**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

( ……………………………………………………… )