

FORM REKOMENDASI NILAI RAPOR

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : _____
Jabatan : _____
Alamat Sekolah : _____
Kota & Kode pos : _____
Telp/ HP : _____

Nama Siswa/i : _____
Kelas : _____
Alamat Rumah : _____
Kota & Kode pos : _____
Telp/ HP : _____

Nilai Rapot	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Rata-Rata
Matematika							
Bahasa Inggris							
Bahasa Indonesia							
Seni Budaya							
Sejarah							

Apakah Siswa/i tersebut mempunyai jenis kelainan :

1. Ya

Tuna Rungu Tuna Grahita Tuna Laras Lainnya, _____
 Tuna Netra Tuna Daksa Tuna Ganda

2. Tidak

Program Studi yang akan dipilih

Program Studi 1 : _____
Program Studi 2 : _____
Program Studi 3 : _____

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan semestinya Terlampir copy rapor kelas X, XI dan XII, Copy kartu UN (bila sudah ada) serta copy identitas diri (Kartu Tanda Siswa).

Tanggal _____

Materai
Rp. 6000

(_____)

Tanda tangan, Nama Jelas dan Cap Sekolah

Informasi Lengkap

Lobby Rektorat Lantai 1 Universitas Widyatama | www.widyatama.ac.id
Jl. Cikutra 204A Bandung 40125 Telp. +62 - 22 - 7202997

*) From Rekomendasi ini dilampirkan bersamaan dengan formulir pendaftaran FRM-02-04-R