SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ……...

Jabatan : ……

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

Nama : ……..

Tempat, Tanggal Lahir : ……..

Alamat : ……..

……..

Instansi : ……..

Jabatan : ……..

Untuk melanjutkan Pendidikan Dokter Spesialis I (PPDS-1) pada Program Studi Obstetri dan Ginekologi di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Semarang.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

……, ……..….

Pemberi Rekomendasi,

(……...……)