**SURAT REKOMENDASI**

**Nomor: ………………………….**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

 Nama : Prof. Dr. Jamari, S.T., M.T.

 NIP : 197403042000121001

 Pangkat, gol. Ruang : Pembina Tk I, IV/b

 Jabatan Fungsional : Guru Besar

 Jabatan : Dekan

 Unit Kerja : Fakultas Teknik Universitas Diponegoro

Dengan ini menerangkan bahwa:

 Nama : …………………………………

 NIP : …………………………………

 Tempat/Tanggal Lahir : …………………………………

 Pangkat/Gol. Ruang : …………………………………

 Jabatan : …………………………………

 Kualifikasi Akademik : …………………………………

Unit Kerja : Program Studi ……………… Fakultas Teknik Undip

Menurut pertimbangan kami, memenuhi syarat untuk mengikuti tugas belajar pada program studi Magister (S2)/ Doktor (S3) ……………………….bidang ilmu……………………………………….. pada Universitas ……………….mulai bulan …………………sampai dengan bulan ………….sesuai rencana kebutuhan organisasi.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, …………………

Dekan Fakultas Teknik,

**Prof. Dr. Jamari, S.T., M.T.
NIP. 197403042000121001**