

## SURAT IZIN BELAJAR

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Jabatan :  
Alamat :

Memberikan rekomendasi kepada :

Nama :  
Tempat/Tgl.Lahir :  
Jabatan :  
Alamat :

Untuk melanjutkan studi pada Program Pascasarjana Universitas Gadjah Mada pada :

Program Studi :  
Fakultas :  
Jenjang : *Magister (S2) / Spesialis (SP) / Doktor (S3)\**

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mestinya.

.....,.....2014  
Hormat kami

( )

\*) *Coret yang tidak perlu*