

KOP SEKOLAH

SURAT REKOMENDASI

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NUPTK/NIY : (bila tidak ada, kosongi)
Pangkat/Gol : (bila tidak ada, kosongi)
Jabatan : (bila tidak ada, kosongi)
Unit Kerja :
Alamat Unit Kerja :

Memberikan rekomendasi kepada:

Nama :
Guru Mata Pelajaran : Pada Kelas
NIP/NUPTK/NIY : (bila tidak ada, kosongi)

Untuk mengikuti lomba video membuka dan menutup pembelajaran di SMA Negeri 1 Malang tahun 2024, dengan berkomitmen mematuhi segenap regulasi yang ditetapkan oleh panitia penyelenggara.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,- 2024

Kepala Sekolah
