

**FORMULIR REKOMENDASI CALON MAHASISWA BARU JALUR RAPOR**

**PMB. 2021/2022**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama Lengkap: \_\_\_\_\_  
NIP: \_\_\_\_\_  
Pangkat/Gol. Ruang: \_\_\_\_\_  
Jabatan: \_\_\_\_\_  
Unit Kerja: \_\_\_\_\_

Dengan ini merekomendasikan bahwa:

Nama Lengkap: \_\_\_\_\_  
*Pastikan Penulisan Nama sesuai dengan Ijazah sebelumnya / Akta Kelahiran (Nama akan digunakan dalam Ijazah)*  
Tempat, Tanggal Lahir: \_\_\_\_\_ Jenis Kelamin:  L/P  
*Pastikan Penulisan sesuai dengan Akta Kelahiran*  
NISN (Nomor Induk Siswa Nasional)   
*Untuk Melihat NISN bisa secara online di halaman web <http://nisn.data.kemdikbud.go.id/page/data>*  
Sekolah: \_\_\_\_\_

Pilihan Program Studi di POLTEKPOS:

Pilihan ke-1: D3/D4/ \*) \_\_\_\_\_  
Pilihan ke-2: D3/D4/ \*) \_\_\_\_\_  
Pilihan ke-3: D3/D4/ \*) \_\_\_\_\_

| Nilai Rapor      | Semester 3 | Semester 4 | Rata-rata |
|------------------|------------|------------|-----------|
| Matematika       |            |            |           |
| Bahasa Inggris   |            |            |           |
| Bahasa Indonesia |            |            |           |

Apakah Siswa/i tersebut mempunyai jenis kelainan/cacat fisik:

Ya, \_\_\_\_\_  Tidak

Siswa tersebut adalah benar-benar siswa di sekolah kami, yang bersangkutan tidak pernah tinggal kelas, berkelakuan baik, dan tidak pernah terkait dengan tindakan kriminal atau pemakaian obat-obatan terlarang selama menjadi siswa di sekolah kami.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan semestinya.

....., ....., ....., ....., .....  
Yang Membuat Pernyataan,  
Kepala Sekolah/Guru BK

(.....)  
Nama Jelas +Tanda Tangan + Cap