**REKOMENDASI GURU BESAR**

**(PENDAFTAR KE S-3)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Pekerjaan/jabatan :

Alamat Lengkap :

Nomor Telepon/Fax/Hp/Email :

Dengan ini saya memberikan rekomendasi kepada:

Nama :

Hubungan dengan Pelamar :

Untuk mengikuti Program Doktor Pascasarjana Universitas Islam Negeri Sayyid Ali Rahmatullah Tulungagung, dengan pertimbangan sebagai berikut:

1. .........................................................................................................................
2. .........................................................................................................................
3. .........................................................................................................................
4. .........................................................................................................................
5. .........................................................................................................................

…………., ………………….

Pemberi Rekomendasi,

………………………………..