Sekretariat Penerimaan Mahasiswa Baru
Sekolah Tinggi Manajemen Logistik Indonesia
Jalan Sariasih No. 54 – Sarijadi Bandung 40151

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 STIMLOG:

Pilihan ke-1: S1 _____

Pilihan ke-2: S1 _____

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