

# KOP MADRASAH / SEKOLAH

---

---

## SURAT REKOMENDASI

Nomor : .....

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : .....

NIP : .....

Jabatan : Kepala Madrasah / Sekolah

Alamat sekolah : .....

dengan ini merekomendasikan :

Nama : .....

Tempat tanggal lahir : .....

Kelas : .....

NISN : .....

Alamat : .....

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dengan sebenar-benarnya sebagai salah satu syarat pendaftaran PPDBM Jalur Prestasi di MAN 5 Kediri dan sebagai bahan pertimbangan dalam seleksi.

Kediri, .....

Kepala,

**Ttd & Stempel**

.....