KOP INSTANSI

SURAT REKOMENDASI ATASAN LANGSUNG

	Nomor:
Yang Bertandatangan di bawah ini :	
Nama	
NIP	
Jabatan	:
Unit Kerja	:
Dengan ini menerangkan bah	ıwa :
Nama	:
NIP	:
Tempat/Tanggal lahir	:
Pangkat/Golongan	:
Jabatan	:
Unit Kerja	:
Bersama ini kami merekomendasikan yang bersangkutan untuk dapat melanjutkan Pendidikan Dokter Spesialis	
Demikian surat rekomendasi	ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.
	(Direktur/Kepala Dinas/Dekan/dll)
	NIP

Lampiran 2