

**SURAT REKOMENDASI MAHASISWA PROGRAM KAMPUS MENGAJAR  
KAMPUS MERDEKA**

**No:**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Dr. Ani Yuningsih, Dra., M.Si  
jabatan : Ketua Program Studi Ilmu Komunikasi  
NIP/NIDN\* : 0403016301  
*e-mail* : [yuningsihani@yahoo.com](mailto:yuningsihani@yahoo.com)  
no. Telp./HP : +62 852-2056-3699

memberikan rekomendasi kepada mahasiswa berikut:

nama lengkap sesuai KTP :  
NIK :  
NIM :  
program studi/jurusan :  
fakultas :  
semester saat ini :  
IPK :  
jumlah SKS yang sudah ditempuh dan lulus :  
nama Koordinator PT MSIB : Dinar Nur Inten, S.Pd., M.Pd.  
nomor HP Koordinator PT : 0852-2234-8822  
*e-mail* Koordinator PT : [dinar.nurinten@gmail.com](mailto:dinar.nurinten@gmail.com)

untuk menjadi peserta program Kampus Mengajar Angkatan .... Tahun ..... dan menyatakan bahwa mahasiswa tersebut terdaftar sebagai mahasiswa aktif pada semester yang berjalan dan belum yudisium.

Sebagai bentuk dukungan dan fasilitasi bagi mahasiswa, kami menyatakan kesediaan untuk:

1. Memberikan pengakuan hingga 20 sks.
2. Mendukung proses belajar mahasiswa melalui pengalaman Kampus Mengajar sesuai dengan ketentuan dalam juknis program Kampus Mengajar.

Demikian surat rekomendasi ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, .....

Ketua Program Studi\*\*

(Dr. Ani Yuningsih, Dra., M.Si)\*\*\*  
NIP/NIDN : 0403016301

Notes :

\*Nomor Induk Pegawai/NIDN atau sejenisnya silakan dipilih salah satu

\*\*Tanda Tangan minimal di level Dekan/ Wakil Dekan/Ketua Program Studi/ Jurusan yang diberikan wewenang dari masing-masing Perguruan Tinggi untuk memberikan Surat Rekomendasi

\*\*\*Tanda Tangan elektronik dan cap digital dapat diterima dan dianggap sah.