

SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jabatan :

Instansi/ Organisasi :

Alamat Instansi/ Organisasi :

Rt/RW/Jalan

Kelurahan

Kecamatan

Kab/Kota

Provinsi

Merekomendasikan nama yang tersebut dibawah ini untuk mengikuti sertifikasi profesi.....

Nama lengkap

NIK (sesuai KTP)

Alamat

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,.....2020

(.....)