**REKOMENDASI DOSEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini selaku Dosen Penasihat/pembimbing Akademik dan Dosen PJ Kegiatan, dengan ini memberikan rekomendasi kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi :

No.Telepon/HP :

Untuk mengikuti Program Asistensi Penelitia/Pengabdian Kepada Masyarakat sebagai salah satu bentuk kegiatan pembelajaran Merdeka Belajar Kampus Merdeka.

Demikian rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Solok, Agustus 2023 |
| Dosen PJ Kegiatan, | Dosen Penasihat/Pembimbing Akademi |
|  |  |
| **Nama** | **Nama** |
| NIP/NIDN | NIP/NIDN |