**REKOMENDASI**

**Nomor: ………………………….**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama                :

NIP :

Jabatan             :

Alamat :

Dengan ini kami  memberikan rekomendasi kepada:

Nama               :

NIM :

Alamat              :

untuk mengikuti seleksi INNOVATION CAMP.

Demikian rekomendasi ini kami berikan agar dapat dipergunakan seperlunya.

Yogyakarta, …………… 2016 Kajur ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NIP