

KOP INSTANSI

SURAT REKOMENDASI

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan :
No. Hp / Telp. :

Dengan ini menerangkan :

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan (*Coret Yang Tidak Perlu)
Status : Calon Pelatih / Calon Atlet (*Coret Yang Tidak Perlu)

Bahwa nama tersebut diatas mempunyai kepribadian baik, dan benar benar memiliki pekerjaan sebagai pelatih dan telah membawa nama baik kota/kabupaten, sehingga Surat Rekomendasi ini diberikan untuk **Mendaftar Sebagai**.....di Kelas Khusus Olahraga Kabupaten Rembang Tahun 2023.

Demikian Surat Rekomendasi ini diberikan kepada yang bersangkutan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....
Kepala

NAMA KEPALA DINAS

NIP.