**[NAMA RUMAH IBADAH]**

Alamat : [Alamat]

Telp. [Nomor Telepon] Fax. [Nomor Fax] Email : [Alamat Surel]

**SURAT REKOMENDASI BEASISWA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

Alamat :

Telp. :

Memberikan rekomendasi kepada nama yang tercantum dibawah ini :

Nama :

TTL :

Asal Sekolah :

Alamat Rumah :

Telp. :

Untuk melengkapi persyaratan beasiswa yang diselenggarakan oleh ASM LEPISI. Saya selaku ketua organisasi menyatakan bahwa nama tersebut adalah umat/jemaat kami.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dan dapat dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tangerang, 30 Juli 2021

( )