



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MAKASSAR**

*Jalan Bendungan Bili-Bili NO. 1 Tidung Kel. Karunrung Makassar, 90222*

*Website ; [www.poltekkes-mks.ac.id](http://www.poltekkes-mks.ac.id) Email [info@poltekkes-mks.ac.id](mailto:info@poltekkes-mks.ac.id)*

*Telp : (0411) 869826, Faksimile : (0411) 869742, Fax (0411) 841862*



Nomor : DL.02.02.02.0144  
Lampiran : 2 Berkas  
Perihal : Sosialisasi Penerimaan Mahasiswa Baru  
Poltekkes Kemenkes Makassar TA. 2016/2017

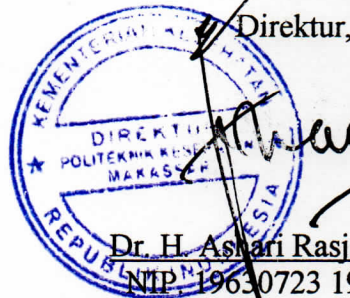
14 Januari 2016

Kepada Yth.  
Kepala SMA/SMK/MA/MAK.....  
Di-  
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan diadakannya Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru (Sipenmaru) Poltekkes Kemenkes Makassar Tahun Akademik 2016/2017, bersama ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar brosur yang kami kirim dapat disosialisasikan kepada Siswa/(-).

Demikian surat kami, atas perkenan, tindak lanjut dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Direktur,  
Dr. H. Ashari Rasjid, SKM., MS  
NIP. 19630723 198302 1 001

SURAT REKOMENDASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP :

Jabatan : Kepala \_\_\_\_\_

Memberikan rekomendasi bagi siswa/(i) yang tertera namanya di bawah ini untuk mengikuti Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Jalur PMDP (Penelusuran Minat dan Prestasi) Poltekkes Kemenkes Makassar TA 2016/2017

No	Nama Siswa	Pilihan
1.		*Prodi D.III/ D.IV _____
2.		
3.		

Demikian surat rekomendasi ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2016

Kepala \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIP.

\*Coret yang tidak perlu

**Catatan : Setiap siswa menyertakan satu rangkap surat rekomendasi ke dalam berkas yang dikirimkan ke Poltekkes Kemenkes Makassar**