

KOP SEKOLAH

SURAT PERNYATAAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK TAHUN 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

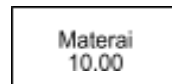
Nama Penanggung Jawab : _____
Nomor HP : _____
Sekolah/Madrasah : _____
NPSN/Kode : _____
Alamat Sekolah : _____
Kabupaten/Kota : _____
Jumlah Murid Kelas Akhir : _____
Jumlah Komputer Proktor : _____ Jumlah Lab Komputer/Ruang : _____
Jumlah Komputer Klien : _____ Jumlah Switch/Hub : _____ Jumlah Access Point : _____
Listrik : _____ Daya : _____
Internet : _____ Bandwidth Upload : _____ Mbps Bandwidth Download : _____ Mbps

Dengan ini menyatakan bahwa **TIDAK** mengikuti pelaksanaan **TES KEMAMPUAN AKADEMIK TAHUN 2025** dikarenakan :

Demikian surat ini dibuat dengan sesungguhnya.

....., Oktober 2025

Penanggung
Jawab



NIP. -