

KOP MADRASAH/SEKOLAH

SURAT KETERANGAN

Nomor :

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NIY :
Jabatan : Kepala Madrasah/Sekolah
Sekolah/Madrasah :

Menerangkan bahwa,

Peringkat	Nama	Kelas	Nilai Rata-rata
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

yang bersangkutan atas nama di atas adalah benar-benar murid MI/SD
pada Tahun Pelajaran 2025/2026 duduk di Kelas VI memiliki prestasi akademik peringkat
..... dari total Murid kelas VI dengan jumlah rombongan belajar **(contoh: 4 kelas)**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggungjawabkan
untuk kelengkapan persyaratan pendaftaran PMBM MTsN 1 Kota Malang Tahun Pelajaran 2026/2027.

....., 2026
Kepala Madrasah/Sekolah

tanda tangan/stempel

.....
NIP/NIY