SURAT PERNYATAAN SEHAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

NIK : .....

Alamat : Jalan .....

RT ….. RW ……., Kelurahan/Desa .....

Kecamatan ……., Kab/Kota .....

Dengan ini menyatakan bahwa :

Saya dalam kondisi sehat untuk pemenuhan aspek kesehatan yang dipersyaratkan dalam SPMB SMK Negeri pada pilihan program keahlian

…….**)

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan penuh tanggungjawab, dan apabila dikemudian hari diperoleh kesimpulan bahwa Surat Pernyataan ini tidak benar, maka saya siap menerima sanksi dibatalkan sebagai peserta SPMB meskipun saya dinyatakan diterima dalam seleksi SPMB Tahun Ajaran 2026/2027.

Pati, …….Juni 2026

Mengetahui
Orangtua/Wali

Yang membuat

……..

……..