

KOP SEKOLAH

SURAT KETERANGAN

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIP :
Jabatan : Kepala Sekolah
Asal Instansi :
Alamat :

Dengan ini menerangkan bahwa data siswa/i tersebut di bawah ini :

Nama :
NISN :
Asal SMP/MTs :
Alamat Sekolah :

Dengan nilai Tes Kemampuan Akademik sebagai berikut :

No	Nama Mata Pelajaran	Nilai Tes Kemampuan Akademik
1.	Matematika	
2.	Bahasa Indonesia	

Bahwa data di atas adalah data peserta didik kami dan data ini dibuat sesuai dengan keadaan sebenarnya, dan apabila data diatas tidak benar, saya bersedia menerima konsekuensinya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat keterangan ini diperbuat untuk dipergunakan sebagai syarat seleksi penerimaan murid baru (SPMB) TA. 2026/2027.

Kab/Kota,.....2026
Kepala SMP/MTS.....

.....
NIP.