

## KOP SEKOLAH

Nomor : 800 / ..... / SMP / 20....

.....

Lampiran : -

Perihal : Permintaan Pengawas Silang ANBK

Kepada Yth.

Kepala SMPN

Di -

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan Asesmen Nasional Berbasis Komputer (ANBK) Tahun

Pelajaran 20.../20..., dan sesuai dengan permintaan pengawas silang dari Dinas Pendidikan Kabupaten

....., maka bersama ini kami mohon kepada Bapak/ibu agar kiranya mengizinkan nama guru di

bawah ini :

Nama : .....

NIP : .....

Pangkat/Golongan : .....

Unit Kerja : .....

Pelaksanaan ANBK sesuai jadwal akan dilaksanakan pada :

Hari : .....

Tanggal : .....

Tempat : .....

Demikian surat ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

....., 09 September

20....

Kepala SMPN

.....

.....

NIP.

.....