

**BERITA ACARA HASIL PENGECEKAN  
PENYIMPANAN EKSTERNAL BANTUAN PEMERINTAH PUSAT TAHUN 2025  
Nomor: [Nomor/BA/Sekolah/Bulan/Tahun]**

Pada hari ....., tanggal ..... bulan ..... Tahun Dua Ribu Dua Puluh Enam, bertempat di , kami yang bertanda tangan di bawah ini :

- I. Nama : .....  
Jabatan : Kepala Sekolah  
Instansi : .....  
II. Nama : .....  
Jabatan : Guru / Operator \*)  
Instansi : .....

telah melakukan pengecekan penyimpanan eksternal bantuan pemerintah pusat tahun anggaran 2025 dengan hasil sebagai berikut:

**A. IDENTITAS SEKOLAH/SATUAN PENDIDIKAN**

1. Jenjang : PAUD / SD / SMP / SMA / SMK / SLB / PKBM / SKB \*)
2. NPSN : .....  
(Nomor Pokok Sekolah Nasional)
3. Nama Sekolah : .....
4. Provinsi : .....
5. Kota/Kabupaten : .....

**B. IDENTITAS PETUGAS PENGECEKAN**

Petugas pengecekan dari setiap sekolah/satuan pendidikan harus terdiri dari 2 petugas yaitu: Kepala Sekolah dan Guru/Operator

6. Nama Lengkap Kepala Sekolah: : .....
7. No. HP/Telepon Kepala Sekolah : .....
8. Nama Lengkap Guru/Operator : .....
9. No. WhatsApp Guru/Operator : .....
10. Tanggal Pengecekan Alat menggunakan CrystalDiskInfo  
: [tanggal]..... [bulan]..... [tahun].....

**C. DASAR/ACUAN PENGECEKAN**

- Panduan Pengecekan penyimpanan eksternal.
- Aplikasi *CrystalDiskInfo* (untuk pembacaan informasi perangkat).

**D. INFORMASI BARANG BANTUAN**

11. Nama Item Barang : Penyimpanan Eksternal
12. Tanggal Barang Datang/Diterima : [tanggal]..... [bulan]..... [tahun].....  
(Juga dapat dilihat pada BAPP halaman ke-2)
13. Merk Fisik Alat : DTARA / Zyrex \*)
14. Nomor Seri/Serial Number (SN) Fisik : .....  
(Serial Number dapat dilihat pada casing penyimpanan eksternal)

#### E. PENGECEKAN KONDISI FISIK

15. Saat barang diterima apakah kondisi fisik penyimpanan eksternal kuat dan kokoh (terlihat baik, casing utuh, tidak longgar, tidak retak): Ya / Tidak \*)

#### F. PENGECEKAN KELENGKAPAN DOKUMEN & AKSESORI

16. Tersedia Kartu Garansi : Ada / Tidak \*)  
(Khusus merk Zyrex kartu garansi menjadi 1 dengan perangkat laptop bantuan)
17. Tersedia Petunjuk Instalasi/Operasi : Ada / Tidak \*)
18. Tersedia Installer "Aplikasi Ruang Murid" (*offline*) : Ada / Tidak \*)
19. Tersedia Kabel Konektor : Ada / Tidak \*)

#### G. PENGECEKAN TEKNIS (*CrystalDiskInfo*)

20. Perangkat terdeteksi & terbaca oleh aplikasi : Ya / Tidak \*)
21. **Merek dan Tipe Mesin** berdasarkan aplikasi : .....
22. **Berapa Kapasitas** penyimpanan berdasarkan aplikasi? : ○ 500.1 GB atau 500 GB \*)  
○ 512.1 GB atau 512 GB  
○ Lainnya : ..... GB
23. Serial Number berdasarkan aplikasi : .....
24. Health Status : *Good / Caution / Bad* \*)
25. Jenis Teknologi (*Rotation Rate*) : HDD / SSD \*)  
(Jika berisi angka dalam **satuan RPM** maka **HDD**, jika berisi **--(SSD)** maka **SSD**)
26. *Power On Count* : ..... count
27. *Power On Hours* : ..... jam

#### I. CATATAN TAMBAHAN

28. Tuliskan catatan temuan/kendala/saran secara singkat :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Contoh :

"Kemasan baik, fisik mulus; Health Status: Good; Kapasitas: 500.1 GB."

"Sticker identitas produsen tidak ada; mohon klarifikasi."

#### J. LAMPIRAN BUKTI DOKUMENTASI

29. File Report *CrystalDiskInfo* (text) : [Terlampir]

Berita Acara ini dibuat dengan sebenar-benarnya sesuai dengan hasil Pengecekan penyimpanan eksternal yang dilakukan di sekolah.

[Lokasi], [tanggal/bulan/2026]

Kepala Sekolah,

Guru/Operator,

Tanda Tangan - Stempel Sekolah

Tanda Tangan

[Nama Lengkap]  
NIP/NUPTK/NIK\*: [.....]

[Nama Lengkap]  
NIP/NUPTK/NIK\*: [.....]

Keterangan :

1. \* pilih salah satu
2. **Satu dokumen** berita acara ini untuk **satu pengecekan** penyimpanan eksternal.
3. Jika sekolah **menerima penyimpanan eksternal sebanyak 2 unit**, maka dokumen **Berita Acara yang disiapkan sebanyak 2 rangkap**.