SURAT PERNYATAAN SEHAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

N I S N : .....

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 dikeluarkan dari sekolah meskipun saya dinyatakan diterima dalam seleksi SPMB Tahun Ajaran 2025/2025.

....., ... Juni 2025

Mengetahui,
Orangtua/Wali

Yang membuat,

MATEREI Rp. 10.000,-

....

*) pilih yang sesuai
*) Surat pernyataan dapat diketik atau ditulis tangan pada kertas polos/bergaris
**) Khusus Calon Peserta Didik SMK Negeri