

KOP SEKOLAH/LEMBAGA(SMP/MTs)

SURAT KETERANGAN PERINGKAT PARALEL

Nomor :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :(nama+ Gelar)

NIP :

Jabatan :

Institusi : SMP/MTs.

Akreditasi :huruf mutu (nilai angka)

Alamat :

Dengan ini menerangkan bahwa nama-nama siswa berikut adalah termasuk dalam % (persentase kuota sekolah) siswa lulusan terbaik dalam bidang akademik Tahun Pelajaran 2023/2024 berdasarkan rata-rata nilai rapor 7 (tujuh) mata Pelajaran pada semester 1, 2, 3, 4, dan 5.

No	Nama Siswa	NISN	Kelas	Nilai Rata-rata 5 (lima) Semester							Rata-rata
				P. Agama	PKn	Bhs. Indo.	MTK	Bhs. Ing.	IPA	IPS	
1											
2											
3											
4											
5											
dst.											

Demikian surat keterangan ranking parallel ini dibuat untuk kepentingan Penerimaan Peserta Didik Baru (PPDB) SMA Negeri Provinsi Lampung Tahun Pelajaran 2024/2025.

Tempat, tanggal bulan tahun
Kepala Sekolah,

(.....)
NIP