

**DAFTAR HADIR PENGAWAS
TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)
TAHUN PELAJARAN 20.../20...**

SD/SMP Negeri	:	NPSN	:
Kota/Kabupaten	:	Kode TKA	:
Provinsi	:	Alokasi Waktu	:
Status Pelaksanaan	:	Pukul	:
Moda Pelaksanaan	:	Tanggal	:
Pelaksanaan Hari Ke	:	Status	:

N O	NAMA/NIP	JABATAN	TANDA TANGAN
1	Nip.	Pengawas	1
2	Nip.	Pengawas	2
3	Nip.	Pengawas	3

....., ... April 20...

Kepala SD/SMP Negeri

.....

NIP. -