

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

dibatalkan sebagai peserta SPMB meskipun saya dinyatakan diterima

dalam seleksi SPMB Tahun Ajaran 2025/2026.

..... Juni 2025

Mengetahui
Orangtua/Wali

Yang membuat,

