



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN**

Jalan Dr. Radjiman No. 6 Telp. (022) 4264813 Fax. (022) 4264881
Wisselbord (022) 4264944, 4264957, 4264973

FORM : SMK-P

**FORMULIR PENDAFTARAN
CALON PESERTA DIDIK BARU
SMK
TAHUN PELAJARAN 2017/2018**

**JALUR NON AKADEMIK
PRESTASI**

1. No. Pendaftaran : **P -** (diisi petugas)
2. No. Peserta Ujian Nasional :
3. Nama Lengkap :
(Sesuai dengan nama yang tertulis pada Ijasah)
4. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
5. Tempat, tanggal lahir :
6. Usia : tahun bulan.
7. Asal Sekolah :
Kota/Kab. *) :
8. Alamat Calon Peserta Didik :
:
Kota/Kab. *) :
No. Telepon / HP :
9. Jarak Rumah – SMK : km
10. Nama Orang Tua :
11. NILAI UN : BHS. INDONESIA : MATEMATIKA :
BHS. INGGRIS : IPA :
JUMLAH : , (.....)

12. Pilihan Sekolah dan Kompetensi Keahlian

Pilihan Ke :	Nama Sekolah	Kompetensi Keahlian
Pilihan 1		
Pilihan 2		

Calon peserta didik dapat memilih 2 sekolah tujuan dengan kombinasi 2 Kompetensi Keahlian

13. Jenis Prestasi :

No	Jenis Lomba	Tingkat	Kelompok (perorangan/beregu)	Hasil
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

14. Pengesahan penguji tes (*diisi panitia*) :

HASIL TES PRESTASI		Tanggal Tes Prestasi : Juni 2017
LOLOS	TIDAK LOLOS	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

HASIL TES MINAT / BAKAT		Tanggal Tes Minat / Bakat : Juni 2017
LOLOS	TIDAK LOLOS	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

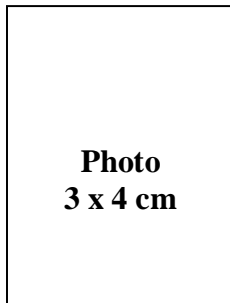
HASIL TES KESEHATAN (<i>SURAT KETERANGAN DOKTER</i>)		Tanggal Tes Kesehatan : Juni 2017
LOLOS	TIDAK LOLOS	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

15. Verifikasi Berkas Pendaftaran :

HASIL VERIFIKASI BERKAS		Tanggal Verifikasi : Juni 2017
LENGKAP	TIDAK LENGKAP	Paraf Verifikator : _____ Nama Verifikator : _____
	CATATAN :	

Keterangan :

*) *Coret yang tidak perlu*



....., Juni 2017

Pendaftar,

.....



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN**

Jalan Dr. Radjiman No. 6 Telp. (022) 4264813 Fax. (022) 4264881
Wisselbord (022) 4264944, 4264957, 4264973

FORM : SMK-T

**FORMULIR PENDAFTARAN
CALON PESERTA DIDIK BARU**

SMK

TAHUN PELAJARAN 2017/2018

**JALUR NON AKADEMIK
AFIRMASI**

1. No. Pendaftaran : **T -** (diisi petugas)
2. No. Peserta Ujian Nasional :
3. Nama Lengkap :
(Sesuai dengan nama yang tertulis pada Ijasah)
4. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
5. Tempat, tanggal lahir :
6. Usia : tahun bulan.
7. Asal Sekolah :
Kota/Kab. *) :
8. Alamat Calon Peserta Didik :
:
Kota/Kab. *) :
No. Telepon / HP :
9. Jarak Rumah – SMK : km
10. Nama Orang Tua :
11. NILAI UN : BHS. INDONESIA : MATEMATIKA :
BHS. INGGRIS : IPA :
JUMLAH : , (.....)

12. Pilihan Sekolah dan Kompetensi Keahlian

Pilihan Ke :	Nama Sekolah	Kompetensi Keahlian
Pilihan 1		
Pilihan 2		

Calon peserta didik dapat memilih 2 sekolah tujuan dengan kombinasi 2 Kompetensi Keahlian

13. Jenis dokumen :

No	Jenis Dokumen	Ada	Tidak Ada	Keterangan
1	Surat Keterangan Tidak Mampu (SKTM)			
2	Kartu Indonesia Pintar (KIP)			
3	Kartu Indonesia Sehat (KIS)			
4	Program Keluarga Harapan (PKH)			
5	Kartu Keluarga Sejahtera (KKS)			

14. Pengesahan penguji tes (*diisi panitia*) :

HASIL TES MINAT / BAKAT		Tanggal Tes Minat / Bakat : Juni 2017
LOLOS	TIDAK LOLOS	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

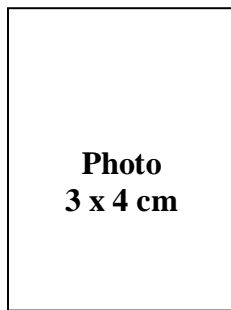
HASIL TES KESEHATAN (<i>SURAT KETERANGAN DOKTER</i>)		Tanggal Tes Kesehatan : Juni 2017
LOLOS	TIDAK LOLOS	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

15. Verifikasi Berkas Pendaftaran :

HASIL VERIFIKASI BERKAS		Tanggal Verifikasi : Juni 2017
LENGKAP	TIDAK LENGKAP	Paraf Verifikator : _____ Nama Verifikator : _____
	CATATAN :	

Keterangan :

*) *Coret yang tidak perlu*



....., Juni 2017

Pendaftar,

.....



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN**

Jalan Dr. Radjiman No. 6 Telp. (022) 4264813 Fax. (022) 4264881
Wisselbord (022) 4264944, 4264957, 4264973

FORM : SMK-A

**FORMULIR PENDAFTARAN
CALON PESERTA DIDIK BARU**

SMK

TAHUN PELAJARAN 2017/2018

JALUR AKADEMIK

1. No. Pendaftaran : **A -** (diisi petugas)
2. No. Peserta Ujian Nasional :
3. Nama Lengkap :
(Sesuai dengan nama yang tertulis pada Ijasah)
4. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
5. Tempat, tanggal lahir :
6. Usia : tahun bulan.
7. Asal Sekolah :
Kota/Kab. *) :
8. Alamat Calon Peserta Didik :
:
Kota/Kab. *) :
No. Telepon / HP :
9. Jarak Rumah – SMK : km
10. Nama Orang Tua :
11. NILAI UN : BHS. INDONESIA : MATEMATIKA :
BHS. INGGRIS : IPA :
JUMLAH : , (.....)
12. Pilihan Sekolah dan Kompetensi Keahlian

Pilihan Ke :	Nama Sekolah	Kompetensi Keahlian
Pilihan 1		
Pilihan 2		

Calon peserta didik dapat memilih 2 sekolah tujuan dengan kombinasi 2 Kompetensi Keahlian

13. Pengesahan penguji tes (*diisi panitia*) :

HASIL TES MINAT / BAKAT		Tanggal Tes Minat / Bakat : Juli 2017
LOLOS	TIDAK LOLOS	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

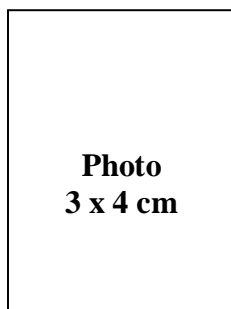
HASIL TES KESEHATAN (<i>SURAT KETERANGAN DOKTER</i>)		Tanggal Tes Kesehatan : Juli 2017
LOLOS	TIDAK LOLOS	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

15. Verifikasi Berkas Pendaftaran :

HASIL VERIFIKASI BERKAS		Tanggal Verifikasi : Juli 2017
LENGKAP	TIDAK LENGKAP	Paraf Verifikator : _____ Nama Verifikator : _____
	CATATAN :	

Keterangan :

*) *Coret yang tidak perlu*



....., Juli 2017

Pendaftar,

.....