

FORMULIR ISIAN

1. FORMULIR REKOMENDASI KEPALA SEKOLAH / MADRASAH

PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR

1. Isikan dengan ball point tinta hitam dan huruf kapital / diketik komputer. Tulisan harus jelas dan mudah dibaca
2. Satuan pendidikan dan pendaftar wajib mematuhi pedoman Bidikmisi.
3. Setiap lembar harus di stempel basah oleh sekolah dan ditandatangani oleh kepala sekolah/Kepala MA
4. Lembar ini boleh digandakan dan ditambahkan baris sesuai kebutuhan sekolah.
5. Coret informasi yang tidak perlu
6. Lembar ini hanya diperlukan untuk sekolah melakukan pendaftaran *off-line*

IDENTITAS SEKOLAH

1. Nama Sekolah :
2. NPSN / NSS :
3. Alamat Sekolah :
4. Nomor Telepon :
5. E – Mail :
6. Pemilik : Pemerintah / Masyarakat *
7. Jenis Sekolah : SMA / MA / SMK *
8. Status Akreditasi : A / B / C / Lainnya*, Nilai

Paraf _____

Keterangan :

*pilih salah satu

PRESTASI SISWA 3 TAHUN TERAHIR

No	Nama Kegiatan	Kelas	Tingkat	Tahun	Pencapaian Hasil
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

1. Isikan nama kegiatan
2. isikan kelas kegiatan/lomba, berupa individual/Grup/Lainnya
3. isikan tingkat kegiatan, Kabupaten / Kota, Propinsi, Nasional, Regional, Internasional
4. Isikan tahun kegiatannya
5. Isikan hasil pencapaian, juara 1/2/3

Paraf _____

HASIL UJIAN NASIONAL SEKOLAH

Tahun	Kelas IPA		Kelas IPS		Kelas Bahasa		Kelas SMK . Agama	
	Rata Rata Nilai UN	Jumlah Mata Pelajaran IPA	Rata Rata Nilai UN	Jumlah Mata Pelajaran IPS	Rata Rata Nilai UN	Jumlah Mata Pelajaran Bahasa	Rata Rata Nilai UN	Jumlah Mata Pelajaran SMK
2019								
2018								
2017								

1. Urutkan dari tahun terakhir, jika belum meluluskan tidak diperlukan
2. Kosongkan yang tidak perlu
3. Nilai rata rata sampai 2 desimal terdekat

Paraf _____

DAFTAR SISWA YANG DIREKOMENDASIKAN

Jumlah Semua Lulusan 2017/2018 :

Jumlah Semua Siswa Kelas XII 2018/2019 :

No	NISN	Nama Siswa	Prestasi Ekstra Kulikuler	Tahun Lulus
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

1. Isikan NISN/NIS/NIK dari Siswa
2. isikan Nama siswa yang direkomendasikan menjadi pendaftar, **urutkan berdasarkan abjad.**
3. isikan prestasi ekstrakurikuler dari siswa
4. Isikan tahun 2018 untuk yang sudah lulus dan 2019 untuk yang akan lulus.

*baris bisa ditambahkan sesuai kebutuhan

Paraf _____

PERSETUJUAN DAN TANDA TANGAN

Dengan menandatangani lembar formulir ini saya:

1. Mengakui dan menjamin kebenaran dari setiap informasi yang dituliskan dalam formulir ini beserta lampiran lampirannya serta
2. Menyetujui bahwa informasi ini dapat disebarakan dalam lingkungan Kementerian terkait atau instansi pemerintah lain untuk peningkatan dan penjaminan mutu pendidikan Nasional.
3. Menyatakan setuju bahwa ketidakbenaran informasi yang dicantumkan disini dapat mengakibatkan:

Pembatalan penerimaan calon yang direkomendasikan.

Pencantuman sekolah dalam daftar sekolah yang tidak dilibatkan dalam penerimaan Bidikmisi dan atau Seleksi Mandiri lainnya secara nasional sekurang-kurangnya 1(satu) tahun.

Surat teguran dari instansi terkait.

*Tgl/bulan/tahun kota / kab**

___/___/ 2019, _____

Kepala Sekolah /Madrasah / PKBM

*Dikmas**

Tanda Tangan

[stempel]

Nama terang

NIP / Nomor Pegawai
