PEMERINTAH ACEH
DINAS PENDIDIKAN
SMA NEGERI MODAL BANGSA

Jln. Bandara Sultan Iskandar Muda KM. 12,5 Telp. (0651) 32513-32517 Fax. (0651) 32517 Kode Pos 23372
Email : info@sman-modalbangsa.sch.id website: www.sman-modalbangsa.sch.id

FORMULIR PENDAFTARAN CALON SISWA BARU
TAHUN PELAJARAN 2016/2017

No. Formulir

Nama Calon Siswa :

NISN :

Jenis Kelamin : Laki - laki ☐ Perempuan ☐

Tempat Lahir :

Tanggal Lahir - -

Alamat :

Asal Sekolah :

Nilai Rapor

Mata Pelajaran	Semester - 3	Semester - 4	Semester - 5
Pendidikan Agama :			
Bahasa Indonesia :			
Bahasa Inggris :			
Matematika :			
IPA :			

Nomor HP yang dapat dihubungi :

Orang Tua / Wali

Nama :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Dengan ini saya menyatakan bahwa data ini adalah benar, bila data yang saya isi tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi.

Pas Photo
3 x 4

....., ... 2016
Yang mendaftar :

(……)

Nb. - Formulir dapat diperbanyak sesuai kebutuhan
- Isi sesuai rapor