



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 2018/2019

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	:	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>
Bahasa Indonesia	:	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>
Bahasa Inggris	:	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>
Matematika	:	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>
IPA	:	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>

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.



..... 2018
Yang mendaftar :

(.....)

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