



**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 AFIRMASI**  
**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
<b>LOLOS</b>	<b>TIDAK LOLOS</b>	Paraf Panitia : _____  Nama Panitia : _____

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

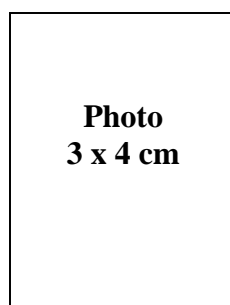
HASIL TES KESEHATAN ( <i>SURAT KETERANGAN DOKTER</i> )		Tanggal Tes Kesehatan : ..... Juni 2017
<b>LOLOS</b>	<b>TIDAK LOLOS</b>	Paraf Panitia : _____  Nama Panitia : _____

15. Verifikasi Berkas Pendaftaran :

HASIL VERIFIKASI BERKAS		Tanggal Verifikasi : ..... Juni 2017
<b>LENGKAP</b>	<b>TIDAK LENGKAP</b>	Paraf Verifikator : _____  Nama Verifikator : _____
	<b>CATATAN :</b>	

**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 AFIRMASI**  
**KELUARGA TIDAK MAMPU**

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
<b>LOLOS</b>	<b>TIDAK LOLOS</b>	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

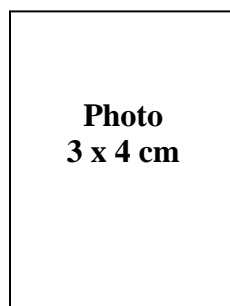
HASIL TES KESEHATAN ( <i>SURAT KETERANGAN DOKTER</i> )		Tanggal Tes Kesehatan : ..... Juni 2017
<b>LOLOS</b>	<b>TIDAK LOLOS</b>	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

15. Verifikasi Berkas Pendaftaran :

HASIL VERIFIKASI BERKAS		Tanggal Verifikasi : ..... Juni 2017
<b>LENGKAP</b>	<b>TIDAK LENGKAP</b>	Paraf Verifikator : _____ Nama Verifikator : _____
	<b>CATATAN :</b>	

**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
<b>LOLOS</b>	<b>TIDAK LOLOS</b>	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

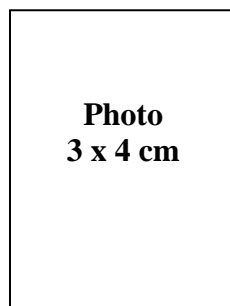
HASIL TES KESEHATAN ( <i>SURAT KETERANGAN DOKTER</i> )		Tanggal Tes Kesehatan : ..... Juli 2017
<b>LOLOS</b>	<b>TIDAK LOLOS</b>	Paraf Panitia : _____ Nama Panitia : _____

15. Verifikasi Berkas Pendaftaran :

HASIL VERIFIKASI BERKAS		Tanggal Verifikasi : ..... Juli 2017
<b>LENGKAP</b>	<b>TIDAK LENGKAP</b>	Paraf Verifikator : _____ Nama Verifikator : _____
	<b>CATATAN :</b>	

**Keterangan :**

\*) *Coret yang tidak perlu*



....., Juli 2017

Pendaftar,

.....