

KOP INSTANSI



SURAT KETERANGAN TEMPAT TINGGAL

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jabatan :

Instansi :

Alamat Instansi :

Nomor Telp/HP :

Dengan ini menerangkan, bahwa Saudara a.n. :

Nama :

NIP/.... :

Tempat / tgl Lahir :

Jabatan/Pekerjaan :

Instansi :

Nomor KK :

Alamat sesuai KK :

Orang Tua/Wali Siswa :

Berdasarkan Surat Penugasan Nomor...................Tanggal..................., memang benar yang bersangkutan bertempat tinggal di :

Jalan :

Dusun, Desa/Kelurahan :

Kecamatan, Kab/Kota :

Demikian Surat Keterangan Tempat Tinggal ini dibuat dengan sebenarnya dan diketahui Kepala Dusun, sebagai persyaratan Penerimaan Peserta Didik Baru (PPDB) SMA Negeri melaui Jalur Perpindahan Tugas Orang Tua/Wali, dan apabila terbukti tidak benar bersedia diproses sesuai perturan perundangan yang berlaku.

Mengetahui : ................................., ..... 2023

*Kepala Dusun ............................. Kepala/Direktur..............................*

*TTD / STAMPEL TTD / STAMPEL*

....................................................... .............................................