**KOP SEKOLAH**

**SURAT KETERANGAN NILAI LAPOR**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMP.......................................Kabupaten/Kota.........................................Menerangkan bahwa:

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Nis :

NISN :

Sekolah :

Akumulasi Nilai Rapor 5 (lima) semester terakhir bersangkutan, sebagai berikut:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Mata Pelajaran | SMT 1 | SMT 2 | SMT 3 | SMT 4 | SMT 5 | NILAI RATA-RATA |
| 1 | Bahasa Indonesia | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | Bahasa Inggris | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Matematika | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | Ilmu Pengetahuan Alam | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | **Akumulasi Nilai** | 0,00 |

Demikian Surat Keterangan Nilai Rapor ini dibuat dengan sebenarnya, sebagai persyaratan Penerimaan Peserta Didik Baru (PPDB) SMA Negeri Provinsi Bali TP. 2020/2021 melalui Jalur Rangking Nilai Rapor, dan apabila terbukti tidak benar bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

.............................,......................2022

Kepala SMP........................................

TTD/STEMPEL

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