**SURAT TANGGUNG JAWAB MUTLAK**

HASIL VETIFIKASI VALIDASI PESERTA DIDIK LULUSAN SMP/MTs

PROGRAM PENYALURAN PENEMPATAN LANGSUNG PADA SMA/SMK NEGERI/SWASTA

PPDB SMA, SMK, SLB PROVINSI JAWA BARAT TAHUN 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini,

1. N a m a : ……………………………………………………………………………………………
2. Jabatan : ……………………………………………………………………………………………
3. NIP : ……………………………………………………………………………………………
4. Unit kerja SMP/MTs \*) : ……………………………………………………………………………………………
5. NPSN : ……………………………………………………………………………………………
6. Alamat satuan pendidikan : ……………………………………………………………………………………………

Menyatakan TANGGUNG JAWAB MUTLAK atas HASIL VERIFKASI DAN VALIDASI kebenaran data peserta

didik Keluarga Ekonomi Tidak Mampu dari SMP/MTs \*) ……………………………………………………………yang terdaftar dalam program penyaluran/penempatan , dengan hasil verifikasi dan validasi sebagai berikut :

1. Jumlah peserta didik terdaftar : ………………………………………..orang
2. Jumlah peserta didik aktif : ………………………………………..orang
3. Jumlah peserta didik tidak aktif/pindah/keluar : …………………………….…………..orang,

atas nama :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Nama Siswa | Keterangan |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Demikian surat Tanggung Jawab Mutlak ini dinyatakan dengan sesungguhnya, untuk digunakan sebagai informasi peserta didik program penyaluran/penempatan ke SMA/SMK negeri/swasta di provinsi Jawa Barat pada PPDB tahun 2024, yang akan ditindaklanjuti dengan memberikan informasi kepada orang tua siswa dengan kondisi peserta didik aktif agar melakukan konfirmasi ke sekolah tujuan.

Bandung,……Mei 2024

Kepala

SMP/MTs \*) ……………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catatan : \*) pilih sesuai satuan pendidikan