



**PEMERINTAH PROPINSI SULAWESI TENGAH
DINAS PENDIDIKAN DAERAH
SMA NEGERI MODEL TERPADU MADANI PALU**

Alamat : Jalan Soekarno Hatta Bumi Roviega Telp. 0451-4131335 Fax. 0451-4131343

Website: www.sma-madani-paluschid Email : Smadani.Future@Yahoo.co.id Kode Pos. 94118



**FORMULIR PENDAFTARAN
CALON PESERTA DIDIK BARU SMA NEGERI MODEL TERPADU MADANI
TAHUN PELAJARAN 2012/2013**

Nomor Formulir : /SMAN-MTM/PSB/2012

Asli

A. DATA PRIBADI

1. Nama Lengkap :
2. Tempat dan Tanggal Lahir :
3. Jenis Kelamin : Laki – laki / Perempuan*)
4. Alamat Peserta Didik :

 - a. Jalan :
 - b. Kelurahan/Desa :
 - c. Kecamatan :
 - d. Kabupaten Kota :
 - e. Propinsi :
 - f. No. Telp Rumah/HP :

5. Agama :
6. Nama Orang Tua/Wali :
7. Alamat Orang Tua/Wali :
8. Pekerjaan Orang Tua/Wali :

*)coret yang tidak perlu

B. DATA PENDIDIKAN

Sekolah Asal :

C. RATA-RATA NILAI RAPOR SMP/MT.s:

SEMESTER I	SEMESTER II	SEMESTER III	SEMESTER IV	SEMESTER V	RE RATA	KET.

D. PERSYARATAN



1. Mengisi Formulir Pendaftaran
2. Menyerahkan Surat Keterangan bahwa calon peserta didik yang bersangkutan adalah siswa kelas IX di sekolah asal
3. Fotokopi Rapor SMP/MTs semester I s.d V (Dilegalisir oleh Kepala Sekolah) dengan ketentuan rata-rata minimal 75.
4. Pas Photo 3 x 4 cm sebanyak 2 lembar.
5. Map snelhecter kertas (Laki-laki warna biru, perempuan warna merah)
6. Membayar biaya seleksi Rp 75.000 (tujuh puluh lima ribu rupiah)
7. Membayar biaya psikotest Rp. 150.000,- (Seratus lima puluh ribu rupiah)

Mengetahui/Menyetujui
Orang Tua/Wali

Palu, 2012
Calon Peserta Didik,

.....

.....

Petugas Pendaftaran,

Catatan :

Pengembalian Formulir ini dilayani pada
tgl 5 s.d 21 Maret 2012

.....