YAYASAN PENDIDIKAN ISLAM AL HIKAM

SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN (SMK) AL HIKAM

GEGER MADIUN

AKREDITASI B

Jalan Melati No.550 Geger Madiun Jawa Timur

Telp. (0351) 368259 kode Pos 63171 Email: smk.alhikam@gmail.com/smkalhikam.sch.id

FORMULIR PENDAFTARAN 2017/2018

No. Pendaftaran

SISWA

Nama Lengkap :
(sesuai ijazah MTs/SMP)

NISN :

No. STTB : .....

Asal Sekolah : .....

Jenis Kelamin : 1 Laki-laki 2 Perempuan

Tempat Lahir : ..... Tanggal lahir .....

Anak ke : ..... dari ..... bersaudara

Agama : 1 Islam 2 Kristen Katolik 3 Kristen Protestan 4 Hindu 5 Budha 6 Konghucu

Hobby : .....

Alamat Siswa : ..... RT RW

Kelurahan ..... Kecamatan ..... Kab./Kota .....

No. Telp. ..... Handphone ..... Kode Pos .....

Bertempat tinggal dengan : Orang Tua ..... Famili .....

Status Calon Siswa : 1 Siswa Baru 2 Pindahan

Pilihan Program : 1 Teknik Komputer dan Jaringan (TKJ) Lainnya : .....

Diterima di kelas : .....

ORANG TUA/WALI

Nama Orang Tua : Ayah ..... Ibu .....

Nama Wali : ..... Hub. siswa dgn Wali : .....

Pendidikan : 1 SD 2 SMP 3 SMA 4 D1 5 D2 6 D3 7 S1 8 S2 9 S3

Pekerjaan Ayah : 1 TNI/Polri 2 PNS 3 Peg.Swasta 4 Buruh 5 Wirausaha 6 Petani 7 Lainnya .....

Pekerjaan Ibu 1 TNI/Polri 2 PNS 3 Peg.Swasta 4 Buruh 5 Wirausaha 6 Petani 7 Lainnya .....

Penghasilan Ayah : 1 Tidak tetap 2 < 500.000 3 500.000 - 1.500.000 4 1.500.000-2.500.000 5 > 2.500.000

Penghasilan Ibu 1 Tidak tetap 2 < 500.000 3 500.000 - 1.500.000 4 1.500.000-2.500.000 5 > 2.500.000

Alamat Wali : ..... RT RW

Kelurahan ..... Kecamatan ..... Kab./Kota .....

No. Telp. ..... Handphone ..... Kode Pos .....

Mengetahui Sekolah : 1 Radio 2 Koran 3 Brosur 4 Keluarga 5 Plang Sekolah 6 Teman 7 Lainnya .....

Email : .....

Madiun, ...

Calon Siswa

Nb. Harus mencantumkan NISN

(.....)