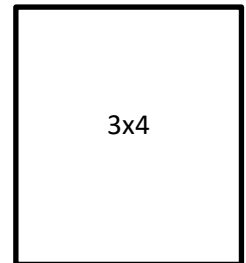




FORMULIR PENDAFTARAN ANGGOTA MPK
SMAN 12 BANDAR LAMPUNG 2024/2025

NAMA LENGKAP :
NAMA PANGGILAN :
T.T.L :
KELAS :
AGAMA :
ALAMAT :
NO.TLP. / HP :
NOMOR INDUK SISWA :
HOBI :
ALASAN INGIN MENJADI MPK :



DATA ORANG TUA
NAMA AYAH :
NAMA IBU :
PEKERJAAN ORANG TUA
AYAH :
IBU :
ALAMAT ORANG TUA :
NO. TLP. :

PRESTASI
1.
2.

PENGALAMAN BERORGANISASI
1.
2.

AKUN SOSMED PERSONAL
1. INSTAGRAM :
2. FACEBOOK :
3. EMAIL :

MOTTO :

Bandar lampung, 2024

TTD ORANG TUA

TTD PESERTA

(.....)

(.....)



SURAT IZIN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

Alamat :

No. Telp :

Adalah Orang Tua Siswa/wali Siswa dari,

Nama :

Kelas :

Menerangkan bahwa saya,

(MENGIZINKAN/TIDAK MENGIZINKAN)*

Kepada anak saya untuk mengikuti tes penerimaan calon pengurus Majelis Perwakilan Kelas (MPK) yang akan diselenggarakan pada,

Tanggal : 1-4 Agustus 2024

Lokasi : SMAN 12 Bandar Lampung

Dengan tetap memperhatikan protokol kesehatan sesuai arahan pemerintah dengan,

1. Selalu mencuci tangan
2. Menjaga jarak antar peserta dan panitia
3. Menggunakan masker
4. Tidak saling meminjamkan alat ataupun perlengkapan yang berkaitan dengan pelaksanaan kegiatan
5. Membawa perlengkapan shalat sendiri bagi yang beragama muslim

Serta bersedia mengikuti aturan dan jadwal kegiatan yangtelah ditentukan oleh panitia pelaksana tes.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, tidak ada paksaan dari pihak manapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

**coret yang tidak perlu*

.....2024

Orang tua/Wali siswa

(.....)