



SMK PUSDIKHUBAD CIMAHI

KOMP. MICROWAVE NO. 1 KALIDAM KOTA CIMAHI

Telp : 0226658122 · Fax : 0232123456 · Kode Pos : 40523

Email : info@smkpusdikhubad.sch.id · Website : smkpusdikhubad.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2018

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran :
Nomor Pendaftaran :
Tanggal Pendaftaran :
Pilihan I (Satu) :
Pilihan II (Dua) :

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin :
NISN :
NIK :
Tempat Lahir :
Tanggal Lahir :
Agama :
Kebutuhan Khusus :

Alamat

Alamat Jalan :
RT :
RW :
Dusun :
Kelurahan / Desa :
Kecamatan :
Kabupaten :
Kode Pos :
Email :

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.

....., 2018

.....