

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NISN :
Asal Sekolah :
Alamat sekolah asal :
NPSN sekolah asal :
Propinsi :
Kabupaten :

Bersama ini saya menyatakan bahwa saya :

1. mengisi data yang diri dengan data yang sebenar-benarnya
2. belum pernah mengikuti ASPD D.I. Yogyakarta
3. benar-benar bermaksud untuk mengikuti Asesmen Standardisasi Pendidikan Daerah (ASPD) Daerah Istimewa Yogyakarta Tahun Pelajaran 2023/2024
4. bersedia hadir dalam pelaksanaan ASPD pada tanggal 30 dan 31 Mei 2024 di lokasi yang sudah ditentukan dan saya pilih sesuai waktu yang ditentukan
5. bersedia mengikuti seluruh peraturan yang berlaku selama pelaksanaan ASPD
6. memahami bahwa pendataan dan pelaksanaan ASPD **terpisah dari proses Penerimaan Peserta Didik Baru jenjang SMA Negeri dan SMK Negeri di D.I. Yogyakarta**

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa tekanan dari pihak manapun.

Yogyakarta, Mei 2024

Materai
10.000
dan tanda tangan

.....