|  |  |
| --- | --- |
| logo BSN juara_akhir | **KONFIRMASI PESERTA** |

Kepada:

Kepala Pusat Pendidikan dan Pemasyarakatan

Badan Standardisasi Nasional

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :.................................................................................

Jabatan : Kepala Sekolah ......................................................

Alamat : .................................................................................

.................................................................................

Telp/Fax : .................................................................................

HP : .................................................................................

Email : .................................................................................

Dengan ini menyatakan konfirmasi kesediaan siswa sekolah kami untuk berpartisipasi dalam Kompetisi Standardisasi Tingkat Nasional SMA/SMK 2018 yang akan diselenggarakan pada bulan 1 – 30 April 2018. Kami juga bersedia memenuhi syarat dan kewajiban serta jadwal yang telah ditetapkan oleh Badan Standardisasi Nasional.

Bersama ini kami lampirkan Form Registrasi …….. orang Siswa/I kami.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

..................,...........................2018

Ttd & stempel kepala sekolah

(nama kepala sekolah)

**Registrasi Siswa/i**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Registrasi Peserta**  **Kompetisi Standar Tingkat Nasional SMA/SMK**  **Tahun 2018** | | | | | | | |
| **Nama Sekolah:** |  | | | | | | |
| **Identitas Siswa/i** | **Nama** | **Kewarga-negaraan** | **Umur** | **Jenis Kelamin**  (Laki-laki / Perempuan)) | **Nomor Telpon Selular** | **Email** | **Judul Esai** |
| Siswa 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Siswa 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Siswa 3 |  |  |  |  |  |  |  |