



Sistem Penerimaan Murid Baru (SPMB)
SMA / SMK Negeri Jawa Tengah
Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Jawa Tengah

Dokumen ini resmi dikeluarkan oleh
Dinas Pendidikan dan Kebudayaan
PROVINSI JAWA TENGAH
melalui <https://spmb.jatengprov.go.id>

TANDA BUKTI PENDAFTARAN SISTEM PENERIMAAN MURID BARU Tahun Pelajaran 2025/2026			Lembar 1 dari 2
Hasil Seleksi			
Status Hasil Seleksi		DITERIMA	
Info Pendaftaran			
Nomor Pendaftaran	Lokasi Pendaftaran	Jalur	Waktu
		Seleksi Prestasi (SMK)	17-06-2025 14.46.43
Biodata Siswa			
Nomor Peserta			
Nama Lengkap			
Jenis Kelamin	Perempuan		
Tempat & Tgl. Lahir			
Alamat			
Sekolah Asal	SMP NEGERI 1 WIRADESA		
Jenis Lulusan	SMP / Sederajat		
Tahun Lulus	2025		
Daftar Pilihan Sekolah			
SMK Negeri 1 Pekalongan			
PERINGATAN! JANGAN LUPA untuk melakukan lapor diri/daftar ulang sesuai jadwal yang telah ditentukan. Siswa yang diterima namun TIDAK DAFTAR ULANG , dianggap MENGUNDURKAN DIRI			



Sistem Penerimaan Murid Baru (SPMB)
SMA / SMK Negeri Jawa Tengah
Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Jawa Tengah

Dokumen ini resmi dikeluarkan oleh
Dinas Pendidikan dan Kebudayaan
PROVINSI JAWA TENGAH
melalui <https://spmb.jatengprov.go.id>

TANDA BUKTI PENDAFTARAN SISTEM PENERIMAAN MURID BARU Tahun Pelajaran 2025/2026		Lembar 2 dari 2
Info Tambahan		
Nilai Akhir	83.37	
Jarak	1620.66 meter	
Usia	15 tahun 7 bulan 3 hari	
**Harap tuliskan nama terang dibawah tanda tangan	a/n Novelia Tri Mailina Menyetujui data diatas, Ortu/Wali Siswa terdaftar **) (.....)	Provinsi Jawa Tengah, 23 Juni 2025 Menyetujui data diatas, Siswa terdaftar Novelia Tri Mailina
Pantau hasil Seleksi SPMB Novelia Tri Mailina melalui website https://spmb.jatengprov.go.id		

**SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DOKUMEN
PERSYARATAN SPMB SMA NEGERI DAN SMK NEGERI PROVINSI
JAWA TENGAH TAHUN AJARAN 2025/2026**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Pekerjaan :

Merupakan orang tua/wali *) dari Calon Murid yang mengikuti proses seleksi SPMB SMA Negeri/SMK Negeri Provinsi Jawa Tengah Tahun Ajaran 2025/2026 :

Nama :
N I S N :
Alamat :
Asal Sekolah :

Menyatakan bahwa :

1. Seluruh data/dokumen yang dipergunakan calon murid tersebut di atas adalah benar dan dapat kami pertanggungjawabkan sesuai ketentuanyang berlaku, baik dalam proses perolehannya maupun hal-hal yang berkaitan dengan dokumen yang bersangkutan.
2. Apabila kami terbukti melanggar Surat Pernyataan yang telah kami tanda tangani, maka kami bersedia menerima sanksi anak kami tersebut di atas dibatalkan / dinyatakan gugur sebagai peserta SPMB, dan bersedia pula mempertanggung-jawabkan secara hukum

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan kepada yang berkepentingan untuk menjadikan maklum.

....., Juni 2025

Calon Peserta Didik,

Yang membuat,

Materei
Rp. 10.000,-

.....

.....

Catatan :

- ***) pilih yang sesuai**
- **Surat pernyataan boleh ditulis tangan atau diketik ulang dengan redaksi yang sama (tidak melakukan perubahan redaksi)**

SURAT PERNYATAAN SEHAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
N I S N :
Alamat : Jalan.....
RT ... RW....., Kelurahan/Desa.....
Kecamatan.....Kab/Kota.....

dengan ini menyatakan bahwa :
Saya dalam kondisi sehat untuk pemenuhan aspek kesehatan yang
dipersyaratkan dalam SPMB SMK Negeri pada pilihan program keahlian
.....**)

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan penuh
tanggungjawab, dan apabila dikemudian hari diperoleh kesimpulan bahwa
Surat Pernyataan ini tidak benar, maka saya siap menerima sanksi dibatalkan
sebagai peserta SPMB meskipun saya dinyatakan diterima dalam seleksi
SPMB Tahun Ajaran 2025/2026.

CONTOH

....., ... Juni 2025

Mengetahui
Orangtua/Wali

Yang membuat,

.....

.....

**) pilih yang sesuai*
**) Surat pernyataan dapat diketik atau ditulis tangan pada kertas polos/bergaris*
***) Khusus Calon Peserta Didik SMK Negeri*

*)Mohon dicetak dalam 1 lembar Ukuran F4, duplex / bolak-balik

**FORMULIR ISIAN BIODATA CALON MURID BARU
TAHUN AJARAN 2025/2026
SMK NEGERI 2 PEKALONGAN**

Tanggal : / /

REG :

1	4
---	---

 /

0	7
---	---

 /

2	0	2	5
---	---	---	---

*)Diisi tanggal sa'at daftar Ulang

- Tingkat :

1	0
---	---

 Program :

--

*) Diisi Program Keahlian yang diterima

IDENTITAS PESERTA DIDIK (WAJIB DI ISI)

a. Nama Lengkap	:																													
b. Jenis Kelamin	:	☐ L	☐ P																											
c. NISN	:																				NIS	:								
g. No.Induk Kependudukan(NIK)	:																													
No.Kartu Keluarga (KK)	:																													
NPSN Sekolah Asal	:																													
Nama Sekolah Asal	:																													
h. Tempat, Tgl Lahir	:													/			/													
i. Agama	:																													
j. Berkebutuhan Khusus	:	☐ Ya	☐ Tidak																											
g. Alamat Tempat Tinggal	:																													
- Dusun	:																RT			RW										
- Kelurahan / Desa	:																Kode Pos													
- Kecamatan	:																													
- Kabupaten / Kota	:																													
- Propinsi	:																													
l. Alat Transportasi ke Sekolah	:																													
m. Jenis Tinggal	:																													
*) Bersama Orang tua, Kos, Panti, Pondok dll																														
n. No Telepon Rumah	:											Hp	:																	
o. Email Pribadi	:																													
p. No. KKS	:																													
q. No.. KPS / PKH	:																													
- No..KIP	:																													
- No.. KIS/BPJS	:																													
- Nama Tertera di KIP	:																													
- No Registrasi Akta Lahir	:																													

DATA AYAH KANDUNG (WAJIB DIISI)

r.	Nama Ayah	:		Tahun Lahir				
-	Berkebutuhan Khusus	:		☐	Masih Hidup			
-	Pekerjaan	:		☐	Sudah Meninggal			
-	Pendidikan	:						
-	Penghasilan Bulanan	:						

FORMULIR ISIAN BIODATA CALON MURID BARU
 TAHUN PELAJARAN 2025/2026
 SMK NEGERI 2 PEKALONGAN

DATA IBU KANDUNG (WAJIB DIISI)

s. Nama Ibu :

Tahun Lahir

- Berkebutuhan Khusus :

Masih Hidup

- Pekerjaan :

Sudah Meninggal

- Pendidikan :

- Penghasilan Bulanan :

DATA WALI

t. Nama Wali :

Tahun Lahir

- Pekerjaan :

- Pendidikan :

- Penghasilan :

DATA PERIODIK (WAJIB DIISI)

u. Tinggi Badan :

 cm

v. Berat Badan

 kg

Lingkar Kepala :

 cm

w. Jarak Tempat Tinggal Kesekolah :

x. Waktu Tempuh Berangkat Kesekolah :

y. Jumlah Saudara Kandung :

Yang bertanda tangan Orang Tua/Wali atau Siswa

bertanggung jawab secara hukum terhadap kebenaran data yang tercantum.

Responden,

(.....)

Tanda Tangan & Nama Terang

Nomor Induk Kependudukan : 34
Personnel Registration Number

No. Reg : 2018

No. AL.6



PENCATATAN SIPIL
REGISTRY OFFICE

WARGA NEGARA INDONESIA
NATIONALITY of INDONESIA

KUTIPAN AKTA KELAHIRAN
EXCERPT OF BIRTH CERTIFICATE

Berdasarkan Akta Kelahiran Nomor 34
By virtue of Birth Certificate Number
menurut stbld
in accordance with state gazette
bahwa di Madiun pada tanggal
that in on date
tahun duaribu delapanbelas
on year two thousand and eighteen telah lahir
was born

anak ke dua, perempuan dari suami isteri
child no second, female of the married couple

--- dan ---
--- and ---

Kutipan ini dikeluarkan di Yogyakarta
The excerpt is issued in Yogyakarta
pada tanggal duapuluh dua Juni
on date twenty-second of June
duaribu delapanbelas
two thousand and eighteen

Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil
Head of Demography and Civil Registration Service
Kota Yogyakarta
City of Yogyakarta



H. SISRUWADI, S.H., M.Kn.
NIP. 19620204 198903 1 020



KARTU KELUARGA

00.0000.000000.0000

NAMA KEPALA KELUARGA : xxxxxxxxxxxxxxxx
ALAMAT : xxxxxxxxxxxxxxxx
RT. / RW. : 000 / 000
DESA / KELURAHAN : xxxxxxxxxxxxxxxx

KECAMATAN : xxxxxxxxxxxxxxxx
KABUPATEN / KOTA : xxxxxxxxxxxxxxxx
KODE POS : xxxxxxxxxxxxxxxx
PROPINSI : xxxxxxxxxxxxxxxx

No	Nama Lengkap	NIK / NIKS	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Pekerjaan
1		3	4	5	6	7	8	9
1	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	0000000000000000	L	XXXXXXXXXX	00-00-0000	ISLAM	XXXXXXXXXX / Sederajat	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
2	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	0000000000000000	P	XXXXXXXXXX	00-00-0000	ISLAM	XXXXXXXXXX / Sederajat	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
3	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	0000000000000000	L	XXXXXXXXXX	00-00-0000	ISLAM	XXXXXXXXXX / Sederajat	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
4								
5								
6								

No	Status Perkawinan	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	Dokumen Imigrasi		Nama Orang Tua	
				No. Paspor	No. KITAS / KITAP	Ayah	Ibu
10	11	12	13	14	15	16	17
1	Kawin	Kepala Keluarga	WNI	-	-	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
2	Kawin	Istri	WNI	-	-	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
3	Belum Kawin	Anak	WNI	-	-	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
4							
5							
6							

Dikeluarkan Tanggal : xxxxxxxxxxxxxxxx

MENGETAHUI
KEPALA DESA XXXXXXXXXXXX

KEPALA KELUARGA

UNTUK : ☐ I. KEPALA KELUARGA
☐ II. RT / RW01
☐ III. DESA / KELURAHAN
☐ IV. KECAMATAN

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Tanda Tangan / Cap Jempol



PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
DINAS PENDIDIKAN
SEKOLAH MENENGAH PERTAMA NEGERI 18
(SMP N 18)

Jl. Let. Jend. Soeprapto No. 2 Telp (0285) 420620 Pekalongan 51171
Email : smpnegeri18pekalongan@gmail.com Website : www.smp18pekalongan.sch.id

SURAT KETERANGAN LULUS

Nomor : 421 / 161

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Sekolah Menengah Pertama Negeri 18 Pekalongan, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama : #REF!
Tempat dan tanggal lahir : #REF!
Nama Orangtua : #REF!
Nomor Induk Siswa : #REF!
Nomor Induk Siswa Nasional : #REF!

Yang bersangkutan dinyatakan LULUS, berdasarkan hasil keputusan Rapat Pleno Kelulusan Dewan Guru SMP Negeri 18 Pekalongan pada hari Rabu, 7 Juni 2023, dengan nilai sebagai berikut:

NO	MATA PELAJARAN	NILAI
Kelompok A		
1	Pendidikan Agama dan Budi Pekerti	#REF!
2	Pendidikan Pancasila dan kewarganegaraan	#REF!
3	Bahasa Indonesia	#REF!
4	Matematika	#REF!
5	Ilmu Pengetahuan Alam	#REF!
6	Ilmu Pengetahuan Sosial	#REF!
7	Bahasa Inggris	#REF!
Kelompok B		
1	Seni Budaya	#REF!
2	Pendidikan Jasmani, Olahraga dan Kesehatan	#REF!
3	Prakarya	#REF!
4	Bahasa Jawa	#REF!
RATA - RATA		#REF!

Surat Keterangan Lulus ini berlaku sementara sampai dengan diterbitkannya Ijazah kepada yang bersangkutan, untuk menjadikan maklum bagi yang berkepentingan.

Pekalongan, 8 Juni 2023
Kepala Sekolah

Nama Kepala Sekolah
NIP. 123456789101112131



Ijazah SMP bagi lulusan sebelum tahun 2023 atau sekolah yang sudah menerbitkan

KEMENTERIAN PENDIDIKAN,
KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI
REPUBLIK INDONESIA

I J A Z A H

SEKOLAH MENENGAH PERTAMA
TAHUN PELAJARAN 2022/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala.....

Nomor Pokok Sekolah Nasional :

Kabupaten/Kota

Provinsi menerangkan bahwa:

nama

tempat dan tanggal lahir

nama orang tua/wali

Nomor Induk Siswa

Nomor Induk Siswa Nasional

LULUS

dari sekolah menengah pertama setelah memenuhi seluruh kriteria sesuai dengan
peraturan perundang-undangan yang diumumkan pada tanggal 8 Juni 2023.

.....2023

Kepala Sekolah,

Pasfoto
3 cm x 4 cm
hitam putih
atau berwarna

Cap jari

NIP.....

DN-01/D-SMP/K13/23/0000001

KTP Ayah

PROVINSI DKI JAKARTA

JAKARTA SELATAN

NIK

:

1234567890123456

Nama

Tempat/Tgl Lahir

Jenis Kelamin

Alamat

RT/RW

Kel/Desa

Kecamatan

Agama

Status Perkawinan

Pekerjaan

Kewarganegaraan

Berlaku Hingga

: JOHN DOE

: JAKARTA, DD-MM-YYYY

: LAKI-LAKI

: LOREM IPSUM DOLOR SIT AMET

: 001/001

: LOREM IPSUM

: LOREM IPSUM

: LOREM IPSUM

: BELUM KAWIN

: KARYAWAN

: WNI

: SEUMUR HIDUP

JAKARTA SELATAN

28-01-2020

KTP Ibu

PROVINSI DKI JAKARTA

JAKARTA SELATAN

NIK

:

1234567890123456

Nama

Tempat/Tgl Lahir

Jenis Kelamin

Alamat

RT/RW

Kel/Desa

Kecamatan

Agama

Status Perkawinan

Pekerjaan

Kewarganegaraan

Berlaku Hingga

: JOHN DOE

: JAKARTA, DD-MM-YYYY

: LAKI-LAKI

: LOREM IPSUM DOLOR SIT AMET

: 001/001

: LOREM IPSUM

: LOREM IPSUM

: LOREM IPSUM

: BELUM KAWIN

: KARYAWAN

: WNI

: SEUMUR HIDUP

JAKARTA SELATAN

28-01-2020

Fotocopy KIP dan KIS (bila ada), diperbesar halaman data saja dijadikan satu dalam kertas ukuran F4 tidak dipotong



Kartu Indonesia Pintar



570175



8886dt5678909

257296

Nama Siswa

Tanggal Lahir

NISN (Nomor Induk Siswa Nasional)

Jenis Kelamin

Nama Ibu/Wali

Nama Ayah/Wali

Alamat

Kecamatan

Kabupaten/Kota Provinsi

: Budi Indradjaja

: 20 September 2003

: 225363136

: Laki-laki

: Maryam Maymunah

: Yusuf Indradjaja

: Sawo II/17 V. RT 003/02

: Gambir

: Jakarta Pusat, DKI Jakarta

Syarat dan Ketentuan:

1. Nama yang tercantum di dalam Kartu adalah nama siswa penerima manfaat Kartu Indonesia Pintar (KIP).

2. Nama Siswa yang tercantum di dalam KIP ini berhak untuk menerima manfaat KIP di seluruh jenjang pendidikan (SD/MI hingga SMA/SMK/MA) di seluruh Indonesia, selama mereka terdaftar di sekolah.

3. Kartu ini tidak dapat dipindahtangankan.

4. Kartu harus disimpan dengan baik, kehilangan atau kerusakan kartu menjadi tanggung jawab penerima Kartu.



Kartu Indonesia Sehat





Nomor Kartu

Nama

Alamat

Tanggal

NIK

Faskes

: INPUT NOMOR KARTU DISINI

: NAMA LENGKAP SESUAI KTP

: ALAMAT SESUAI KTP

: TANGGAL LAHIR SESUAI KTP

: NIK SESUAI KTP / KK

: NAMA FASKES

Syarat dan Ketentuan:

1. Kartu Peserta harap dibawa ketika berobat.

2. Apabila kartu ini disalahgunakan akan dikenakan sanksi.

3. Apabila ada perubahan atau kehilangan Kartu, segera lapor ke kantor BPJS Kesehatan setempat.

BPJS Kesehatan Care Center 165

www.bpjs-kesehatan.go.id

Fotocopy KKS dan PKH (bila ada) diperbesar halaman data saja dijadikan satu dalam kertas ukuran F4 tidak dipotong



Kartu Keluarga Sejahtera



37 F

Nomor KKS



Nomor KIS

37 03

4J N

Nomor KPS

Nama Kepala Rumah Tangga :
Nama Pasangan Kepala Rumah Tangga :
Nama Salah Satu Anggota Rumah Tangga :
Alamat :

Kecamatan :
Kabupaten/Kota : Kota Jakarta Selatan
Provinsi : Dki Jakarta
Nomor Kartu Keluarga : 3174 0

Syarat dan Ketentuan:

1. Kepala Rumah Tangga Pemegang Kartu ini beserta seluruh anggota Rumah Tangga berhak menerima Program Perlindungan Sosial sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
2. Kartu ini ditunjukkan pada saat pengambilan manfaat Program Perlindungan Sosial. Ketidaksesuaian nomor Kartu Keluarga tidak menghapuskan hak Rumah Tangga atas manfaat program.
3. Kartu ini tidak dapat dipindahtangankan.
4. Kartu ini harus disimpan dengan baik, kehilangan atau kerusakan kartu menjadi tanggung jawab Pemegang Kartu.



Program Keluarga Harapan





123456789012345

Nama Kepala Keluarga
Nama Penerima PKH
Alamat

Kabupaten / Kota
Provinsi
Nomor Kartu Keluarga
Nomor Induk Kependudukan
Nomor Peserta

Syarat dan Ketentuan:

1. Kartu ini harus disimpan dan ditunjukkan pada saat menggunakan layanan keluarga penerima manfaat, layanan kesehatan, layanan pendidikan, dan layanan kesejahteraan sosial.
2. Kartu ini tidak dapat dipindahtangankan.
3. Kartu ini harus disimpan dengan baik, kehilangan atau kerusakan kartu akan menjadi tanggung jawab pemilik pemegang kartu.
4. Bagi yang menerima kartu ini harus menyerahkan ke LPPM Kabupaten/Kota setempat.