



# SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN SMK MEDINA BANDUNG

PROGRAM KEAHLIAN :  
TEK. KOMPUTER DAN JARINGAN - TEK. PEMESINAN - TEK. KENDARAAN RINGAN - TEK. SEPEDA MOTOR  
Alamat : Jl. Banteng No. 13-15 Telp. 022-7316704 Bandung 40262

NOMOR  
PENDAFTARAN

## FORMULIR PENDAFTARAN

### A. IDENTITAS CALON SISWA

1. Nama : \_\_\_\_\_

2. Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_

3. Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

4. Anak Ke :  Dari

5. Alamat : Jalam/Kampung \_\_\_\_\_  
 Nomor \_\_\_\_\_ RT. \_\_\_\_\_ RW. \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_  
 Desa/Kelurahan \_\_\_\_\_  
 Kecamatan \_\_\_\_\_  
 Kabupaten/Kota \_\_\_\_\_

6. No. Telepon : \_\_\_\_\_ HP \_\_\_\_\_

7. Asal Sekolah : \_\_\_\_\_

8. Alamat Asal Sekolah : \_\_\_\_\_

9. No. Seri STTB/Ijazah dan Tahun : \_\_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_\_

10. No. Seri SKHUN dan Tahun : \_\_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_\_

### B. IDENTITAS ORANG TUA

1. Nama Ayah : \_\_\_\_\_

2. Tempat Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

3. Nomor KTP : \_\_\_\_\_

4. Pekerjaan : \_\_\_\_\_

5. Nama Ibu : \_\_\_\_\_

6. Tempat Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

7. Nomor KTP : \_\_\_\_\_

8. Pekerjaan : \_\_\_\_\_

9. Alamat : Jalam/Kampung \_\_\_\_\_  
 Nomor \_\_\_\_\_ RT. \_\_\_\_\_ RW. \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_  
 Desa/Kelurahan \_\_\_\_\_  
 Kecamatan \_\_\_\_\_  
 Kabupaten/Kota \_\_\_\_\_

10. No. Telepon : \_\_\_\_\_ HP \_\_\_\_\_

### C. IDENTITAS WALI

1. Nama : \_\_\_\_\_

2. Tempat Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_

3. Nomor KTP : \_\_\_\_\_

4. Pekerjaan : \_\_\_\_\_

9. Alamat : Jalam/Kampung \_\_\_\_\_  
 Nomor \_\_\_\_\_ RT. \_\_\_\_\_ RW. \_\_\_\_\_ Kode Pos \_\_\_\_\_  
 Desa/Kelurahan \_\_\_\_\_  
 Kecamatan \_\_\_\_\_  
 Kabupaten/Kota \_\_\_\_\_

10. No. Telepon : \_\_\_\_\_ HP \_\_\_\_\_

### D. PHOTO SISWA DAN TANDA TANGAN



Orang Tua / Wali Siswa

Bandung, ....., 20....

Siswa,

(Nama Jelas)

(Nama Jelas)