



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
KANTOR CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH VII
SMA NEGERI 8 BANDUNG
Jl. Solontongan No. 3 Tlp: 022-7304542 Bandung-40264
<http://sman8bdg.sch.id/> email: sman08@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Siswa : _____
Kelas : _____
NIS : _____
NISN : _____
Nama Orang tua : _____
Alamat : _____
No Telp : _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Akan mengikuti Seleksi Nasional Berdasarkan Prestasi Tahun 2025 yang akan diselenggarakan oleh SNPMB BPPP di SMAN Negeri 8 Bandung
2. Akan mengikuti ketentuan sekolah dan SNPMB BPPP Tahun 2025 yang berlaku
3. Akan mengambil hasil Seleksi Nasional Berdasarkan Prestasi 2025 apabila saya **DITERIMA/LULUS**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui
Orang Tua Siswa

Bandung, _____
Yang membuat pernyataan

Materai 10000