**SURAT REKOMENDASI KEPALA SEKOLAH**

Yang bertanda Tangan di bawah ini :

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

Nip : ...............................................................................................................

Jabatan : ...............................................................................................................

Pangkat/Gol : ...............................................................................................................

Unit Kerja : ...............................................................................................................

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

Hp : ...............................................................................................................

Dengan ini Menerangkan bahwa :

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

Kelas : ...............................................................................................................

NISN : ...............................................................................................................

Sekolah : ...............................................................................................................

Benar yang bersangkutan adalah siswa kelas IX. Adapun sebagai persyaratan nilai untuk pendaftaran pada SMAN 10 Fajar Harapan dengan peringkat dan nilai rata-rata sebagai berikut:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Semester | Peringkat Umum Ke - | Peringkat Kelas Ke - | Nilai Rata-Rata |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat di pergunakan seperlunya.

 Banda Aceh, ......,..................2024

 Kepala Sekolah

 NIP.