

FORMULIR KESEDIAAN TESTER

NAMA							
ANGKATAN							
NIM							
ALAMAT EMAIL							
NO TELP (MOBILE)							
ALAMAT TINGGAL							
DI SURABAYA							
TERLIBAT DALAM	PADA	PADA TAHUN					
UNIT TERAPAN*	SAMP	SAMPAI TAHUN					
	UP3	LP3T PTF	P	UPP	PKPK	FAC AMB	
MEMILIKI	YA / T	YA / TIDAK. Jika YA, sebutkan kendaraan apa yang anda					
KENDARAAN*	miliki d	miliki dan dapat anda kendarai					
TERLIBAT PADA	YA/T	YA / TIDAK. Jika YA, sebutkan tahun berapa?					
TPA – PPDB							
SEBELUMNYA*		A A MARI PENUM					
BERSEDIA TERLIBAT		A. 2 HARI PENUH					
TPA *	В.	B. 1 HARI. Pada Tanggal					
	TDA DI	TDA DDDB dilaksanakan 2 hari yaitu					
		TPA-PPDB dilaksanakan 2 hari yaitu 1. Minggu, 5 Juli 2015 untuk tingkat SMP					
		2. Senin, 6 Juli 2015 untuk tingkat SMA					
I 1 Menyatakan						es Potensi	
 Menyatakan kesediaan untuk terlibat dalam kegiatan Tes Potensi Akademik Penerimaan Peserta Didik Baru (PPDB) SMP dan SMA di Kota 							
·							
•	Surabaya, sesuai dengan tugas yang diberikan kepada saya.						
•	2. Menyatakan kesanggupannya untuk menjalankan tugas, pada tanggal						
yang telah saya sampaikan, serta kegiatan-kegiatan persiapan sesuai							
dengan jadwal yang ditentukan.							
Demikian Formulir kesediaan ini saya isi dengan sungguh-sungguh dan							
tanpa paksaan.							
tanpa paksaan	Surabaya, Mei 2015						
					suravaya,	MEI 2013	
	(Nama Lengkap)						

^{*)} Coret tidak perlu