



REKOMENDASI KEPALA MADRASAH/SEKOLAH

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Jabatan :
Nama MI/SD :
Alamat MI/SD :
NPSN :
NSM/NSS :
Nilai Akreditasi :

dengan ini kami merekomendasikan nama murid di bawah ini:

Nama lengkap :
NISN :
Tempat tanggal lahir :
Nama ibu :

Nilai Rapor Semester Ganjil Kelas IV, V dan VI sebagai berikut:

No	Mata Pelajaran	IV (Ganjil)*	V (Ganjil)*	VI (Ganjil)*
1.	Bahasa Indonesia			
2.	Matematika			
3.	IPAS			

**Nilai yang diinput adalah nilai pengetahuan*

untuk mengikuti Seleksi Penerimaan Murid Baru MTs. Negeri 5 Tangerang Tahun Pelajaran 2026/2027.
Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

....., Februari 2026
Kepala,

Stempel/ttd

.....
NIP.