

REKAPITULASI PRESTASI NON AKADEMIK

Nama :
NISN :
Sekolah :

No	Nama Kegiatan	Tempat, Waktu dan Penyelenggara	Prestasi Tingkat *
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia digugurkan dari seluruh proses PMDK-PN apabila dikemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar.

Mengesahkan,
Kepala Sekolah

(_____)

.....
Yang membuat pernyataan

(_____)