Kop Sekolah

Surat Peryataan

No Surat:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Jabatan : Kepala Sekolah SMA/SMK/MA ….

Kota/ Kabupaten ….

Provinsi …..

Menyatakan bersedia sebagai mitra Sistem Informasi Bimbingan Konseling (SIBILING). Selanjutnya menunjuk sebagai operator sekolah.

Nama :

Jabatan :

Email :

Nomor Handphone :

Demikian surat peryataan ini dibuat dengan sebenar- benarnya

Kota/Kab…, tgl, bln, tahun

Kepala Sekolah SMA/SMK/MA…..

(tanda tangan)

Nama lengkap

NIP: