**NPSN :**

**BERKAS LEMBAGA**

**SEMESTER I TAHUN AJARAN 2023/2024**

**JULI - DESEMBER 2023**



**Nama Lembaga :**

**Kapanewon :**

**Jenjang : (SKB / PKBM)**

**Nomor HP :**

**DINAS PENDIDIKAN**

**KABUPATEN SLEMAN
TAHUN 2023**

**KOP LEMBAGA**

**SURAT PERNYATAAN**

**Nomor : …………………**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Lembaga :

NIP :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jabatan : Kepala Lembaga

menyatakan bahwa Data Nominatif Pendidik dan Tenaga Kependidikan jenjang SKB dan PKBM telah diteliti kebenarannya. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa data yang saya berikan tidak sesuai dengan data sebenarnya sehingga dapat menyebabkan kerugian negara dan kerugian pihak-pihak lain, saya bersedia dikenakan sanksi dengan ketentuan perarturan perundang-undangan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat untuk dapat dipertanggung jawabkan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sleman, …………….Kepala Lembaga, Materai 10.000(.……………….……….) |

**(pada HVS warna hijau muda)**

1. **Formulir Data Lembaga**

**FORMULIR DATA LEMBAGA**

1. NPSN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (xxxxxxxx)
2. Nama Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Jenjang : SKB / PKBM
4. Kapanewon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Status Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Negeri / Swasta)
6. Nomor SK Ijin Operasinal Pendirian Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. TMT SK Ijin Operasinal Pendirian Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)
8. Nomor Telepon Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Alamat Email Lembaga (Jika Ada) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Alamat Lengkap Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Rombel  | Jumlah Rombel | Alokasi Waktu | Siswa Laki-laki | Siswa Perempuan | Total Siswa | Pendidik Laki - laki | Pendidik Perempuan | Total Pendidik | Tenaga Kependidikan |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | dst |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nama Kepala Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Status Kepegawaian : PNS / Non PNS
3. NIP Kepala Lembaga (jika PNS) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. NUPTK Kepala Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. TMT Jabatan Kepala Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Tanggal Lahir Kepala Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/yyyy)
7. Status Sertifikasi Kepala Lembaga : Sudah/ Belum/ Tidak
8. Tahun Lulus Sertifikasi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Pendidikan Terakhir Kepala Lembaga : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (misal: SMA/S1/S2/S3)
10. Nomor Telepon Kepala Lembaga (Pribadi) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sleman,

Kepala ......................

 ....................................

**(pada HVS warna hijau muda)**

1. **Struktur Program Kurikulum Tahun Ajaran 2023/2024**

**(*dilampirkan sesuai dengan format lembaga*)**

**(pada HVS warna hijau muda)**

1. **Daftar Nominatif Tutor dan Tenaga Kependidikan**

**(*format sesuai dengan yang ada di Blanko Nominatif yang dibagikan dalam file Excel*)**

**(pada HVS warna hijau muda)**

1. **SK Pembagian Tugas Mengajar dan Jadwal Mengajar**

***CONTOH SK PEMBAGIAN TUGAS MENGAJAR***

Lampiran SK Nomor :

 Tanggal :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PEMBAGIAN TUGAS MENGAJAR SKB / PKBM ..................** |
| **SEMESTER I TAHUN AJARAN 2023/2024** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NO** | **NAMA** | **NIP / NUPTK** | **JABATAN** | **KODE GURU** | **JUMLAH JAM** | **KELAS** | **JUMLAH SISWA** |
| 1 | Nama Kepala Lembaga | xxxx xxxx xxxx  | Kepala Lembaga | A | 24 | Paket A | 22 |
| 2 | Nama Tutor 1 | xxxxxxxx xxxxxx | Tutor  | B | 24 |
| 3 | Nama Tutor 2 | xxxxxxxx xxxxxx  | Tutor  | C | 24 | Paket B | 24 |
| 4 | Nama Tutor 3 | GTT | Tutor  | D | 24 |
| 5 | Nama Tutor 4 | xxxx xxxx xxxx  | Tutor  | E | 24 | Paket C | 23 |
| 6 | Nama Tutor 5 | GTT | Tutor  | F | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Sleman, ......................... |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kepala …………………………..., |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |   |   |  |
|  |  |  |  | NIP (jika KS PNS Definitif) |  |

**(pada HVS warna hijau muda)**

1. **SK Pembagian Tugas Pegawai / Staff**

***CONTOH SK PEMBAGIAN TUGAS PEGAWAI/STAF***

Lampiran SK Nomor :

 Tanggal :

**PEMBAGIAN TUGAS PEGAWAI/KARYAWAN/STAF**

**SEMESTER I TAHUN AJARAN 2023/2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA** | **NIP / NUPTK** | **JABATAN** | **URAIAN TUGAS** | **JUMLAH JAM KERJA** |
| 1 |  | xxxxxxxx xxxxxx x  | Staf TU | Administrasi, Bendahara | 37,5 |
| 2 |  | PTY | Staf Umum | Penjaga Sekolah | 37,5 |

Kepala ................................

..............................................

**(pada HVS warna hijau muda)**

1. **Laporan Keadaan Rombongan Belajar**

***CONTOH LAPORAN DATA ROMBEL (Nama Kelas disesuaikan dengan kondisi Lembaga)***

***KOP LEMBAGA***

|  |
| --- |
| **DATA ROMBONGAN BELAJAR DAN JUMLAH SISWA** |
| **NO** | **NAMA KELAS** | **JUMLAH SISWA** | **JUMLAH SISWA** | **JUMLAH SISWA BERDASARKAN AGAMA** | **JUMLAH SISWA** |
| **L** | **P** | **ISLAM** | **KATHOLIK** | **KRISTEN** | **HINDU** | **BUDHA** | **LAINNYA** |
| 1 | Paket A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Paket B |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Paket C |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Paket A. 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **JUMLAH TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Sleman,  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Kepala ………. ............... |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | .................................................... |
|  |  |  |  |  |  |  | NIP (Jika KS Definitif) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) diisi sesuai dengan kondisi lembaga