



Formulir Aplikasi Siswa

Program Leadership Academy di SMA Negeri 10 Malang

Angkatan 2015/2016



Nomor Pendaftaran:

(Diisi oleh panitia)

BAGIAN A – diisi oleh Pelamar (harap gunakan tinta hitam dan tulis dengan huruf cetak secara jelas)

1 Nama Lengkap

2 Tanggal Lahir

Jenis
Kelamin

Tempat Lahir

3 NISN

4 Bahasa Utama

Bahasa
Tambahan

5 Alamat Rumah

Kota/Kab. :	
No. Telepon / HP :	No. Faks:
Alamat E-mail:	

6 Informasi tambahan

Dari mana Anda mendapatkan informasi Program Leadership Academy ini:

Sekolah Media Cetak Keluarga/Teman
 Situs Internet Lainnya:.....

Apakah Anda memiliki saudara yang bersekolah di SMA Negeri 10 Malang?

Ya, nama..... Tidak

Apakah Anda memiliki hubungan keluarga dengan Guru/Karyawan SMA Negeri 10?

Ya, nama..... Tidak

7 Nama Asal Sekolah

Tanggal masuk

Alamat Sekolah

No. Telpon:		No. Faks:	
Alamat E-mail:			

8 Formulir ini beserta lampirannya diserahkan paling lambat 23 Mei 2015 kepada:

Komite Seleksi PPDB 2015/2016 SMA Negeri 10 Malang (Leadership Academy) Jl. Raya Tlogowaru, Kel. Tlogowaru, Kec. Kedungkandang - Malang Jawa Timur
--

9 Tuliskan nilai rata-rata rapor semester 1 - 5 (Fotokopi rapor semester 1 - 5 harus dilampirkan)

Rata-rata nilai rapor				
Semester 1	Semester 2	Semester 3	Semester 4	Semester 5

10 Jurusan apa yang akan Anda ambil di SMA Negeri 10 Malang (IPA atau IPS) Jelaskan secara ringkas!

11 Tuliskan organisasi/perkumpulan/ekstra kurikuler yang pernah diikuti selama SMP, baik di sekolah maupun di luar sekolah.

Nama Organisasi	Periode	Jabatan	Uraian Aktivitas

12 Apakah Anda mempunyai kemampuan seni atau biasa memainkan alat musik? Jelaskan dengan singkat!

13 Tuliskan prestasi atau penghargaan yang pernah Anda raih selama di tingkat SMP (Olimpiade, Olah raga, dll) baik di sekolah atau di luar sekolah.

Prestasi/Penghargaan	Periode	Uraian Prestasi

14 Tuliskan jenis aktivitas sosial yang pernah Anda lakukan di tingkat SMP.

Nama/Jenis Aktivitas Sosial	Periode	Uraian Prestasi

15 Jelaskan jenis olah raga atau kegiatan fisik lain yang Anda lakukan secara aktif sampai saat ini.

16 Jelaskan minat/bakat/hobi/kemampuan lain yang Anda ingin sampaikan.

17 Dengan ini saya menyatakan sebagai berikut:

- a. Bahwa saya telah membaca dan mengerti setiap aspek mengenai komitmen dan tanggung jawab yang dibutuhkan sehubungan dengan proses aplikasi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy di SMA Negeri 10 Malang, di mana atas proses tersebut telah saya diskusikan dengan orang tua/wali siswa dan saya telah mendapat persetujuan secara penuh dari mereka.
- b. Bahwa apabila aplikasi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy tersebut diterima, saya bersedia untuk mengikuti semua peraturan SMA Negeri 10 Malang, baik yang sudah ada maupun yang akan ditetapkan oleh SMA Negeri 10 Malang di kemudian hari.
- c. Bahwa saya dengan ini mengerti bahwa SMA Negeri 10 Malang berhak untuk memberhentikan sebagai siswa SMA Negeri 10 Malang kapanpun apabila saya melanggar peraturan SMA Negeri 10 Malang dan/atau berkelakuan buruk dan/ atau membahayakan sekolah dan/atau pelajar dan/atau guru dan/atau karyawan dan/atau pihak ketiga lainnya; dan apabila saya melanggar peraturan tersebut sehingga membuat saya diberhentikan dari SMA Negeri 10 Malang, maka saya akan menerima Keputusan tersebut dan tidak akan menuntut Eksekutif dan/atau Kepala Sekolah dan/atau Guru dan/atau Staff TU dan/atau karyawan SMA Negeri 10 Malang dari seluruh tanggung jawab, tuntutan dan/atau klaim dalam bentuk apapun.

Tanda tangan Pelamar:

Materai 6000

Tanggal:

BAGIAN B - diisi oleh Pelamar (harap ditulis dengan tinta hitam dan tulis dengan huruf cetak secara jelas)

Bagian ini harus diisi oleh Anda sendiri. JANGAN menyontek tulisan orang lain dan **JANGAN** bekerja sama dalam menulis bagian ini. Bila Anda menyontek tulisan orang lain atau bekerja sama membuat karangan ini akan mengakibatkan aplikasi Anda ditolak secara langsung.

1. Di tempat yang disediakan di bawah ini, jelaskan dalam bahasa Indonesia (kurang lebih 300 kata) mengapa anda tertarik untuk mengikuti program ini. Jelaskan juga apa yang mungkin Anda akan kontribusikan dan apa yang Anda harap akan anda capai dari program ini. Bila perlu gunakan lembar terpisah.

- 2 In the space below, please write a statement in English around 300 words describing yourself, background, family and any experiences that you had in meeting people from other backgrounds than your own. Use a separate piece of paper if necessary.

BAGIAN C - diisi oleh Orang Tua atau Wali dari Pelajar (gunakan tinta hitam dan tulis secara jelas)

	Ayah / Wali	Ibu / Wali
1 Nama Lengkap	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 Tempat/Tanggal Lahir	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Alamat sesuai KTP	<input type="text"/> Kota/Kab:	<input type="text"/> Kota/Kab:
4 No. Telp. Rumah / Hp	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 Kepegawaian	<input type="checkbox"/> Pegawai Negeri Sipil <input type="checkbox"/> Swasta/Lainnya	<input type="checkbox"/> Pegawai Negeri Sipil <input type="checkbox"/> Swasta/Lainnya
6 Pekerjaan	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 Institusi/Perusahaan	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 Jabatan/Golongan	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9 Pendapatan/bulan	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10 Apakah ada hal-hal lain yang Anda ingin sampaikan ke Kepala Sekolah atau Komite Seleksi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy di SMA Negeri 10 Malang?

11 Dengan ini saya/kami menyatakan sebagai berikut:

- a. Bahwa saya/kami telah membaca dan mengerti seluruh ketentuan dalam formulir aplikasi untuk seleksi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy di SMA Negeri 10 Malang yang diajukan oleh anak/asuhan saya/kami, dan saya/kami telah mendiskusikan setiap aspek tentang komitmen dan tanggung jawab yang dibutuhkan sehubungan dengan proses aplikasi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy tersebut dengan anak/asuhan saya/kami, dan saya/kami menyetujui sepenuhnya atas permohonan aplikasi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy anak/asuhan saya/kami tersebut di SMA Negeri 10 Malang.
- b. Bahwa apabila aplikasi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy ini diterima, saya/kami bersedia untuk memikul seluruh tanggung jawab, baik untuk saya/kami maupun untuk anak/asuhan saya/kami, untuk mengikuti semua peraturan di SMA Negeri 10 Malang, baik yang sudah ada maupun yang ditetapkan oleh SMA Negeri 10 Malang di kemudian hari.
- c. Bahwa saya/kami dengan ini mengerti bahwa SMA Negeri 10 Malang berhak untuk memberhentikan sebagai siswa SMA Negeri 10 Malang kapanpun apabila saya melanggar peraturan SMA Negeri 10 Malang dan/atau berkelakuan buruk dan/ atau membahayakan sekolah dan/atau pelajar dan/atau guru dan/atau karyawan dan/atau pihak ketiga lainnya; dan apabila anak/asuhan saya/kami melanggar peraturan tersebut sehingga membuat anak/asuhan saya/kami diberhentikan dari SMA Negeri 10 Malang, maka saya/kami akan menerima Keputusan tersebut dan tidak akan menuntut Eksekutif dan/atau Kepala Sekolah dan/atau Guru dan/atau Staff TU dan/atau karyawan SMA Negeri 10 Malang dari seluruh tanggung jawab, tuntutan dan/atau klaim dalam bentuk apapun.

Tanda tangan Ayah/Wali

Materai 6000

Tanda tangan Ibu/Wali

Materai 6000

BAGIAN D - diisi oleh Pelamar (harap ditulis dengan tinta hitam dan tulis dengan huruf cetak secara jelas)

Nama : _____ Tinggi/Berat Badan: _____
Nama Dokter Keluarga : _____
Rumah Sakit : _____
Alamat : _____ No. Telp/HP : _____

1. Selama lima tahun ini Anda pernah mendapatkan perawatan, didiagnosa atau disarankan untuk:
- | | | |
|---|----|-------|
| - Kondisi jantung atau serangan jantung | Ya | Tidak |
| - Kanker atau tumor | Ya | Tidak |
| - Kelainan psikologis | Ya | Tidak |
| - Kelainan syaraf (Contoh: Epilepsi) | Ya | Tidak |
| - Kelainan darah (Contoh: leukimia) | Ya | Tidak |

Mohon berikan keterangan tambahan jika Anda menjawab "YA" pada salah satu pertanyaan di atas

2. Apakah Anda pernah dioperasi atau menjalani rawat inap selama dua tahun ini (**tidak termasuk** situasi darurat, operasi usus buntu atau kantong empedu, operasi gigi geraham, operasi amandel)?
- Ya Tidak

Mohon berikan keterangan tambahan jika Anda menjawab "YA" pada pertanyaan di atas

3. Apakah Anda sedang dalam masa pengobatan (tidak termasuk antibiotik jangka pendek, obat-obatan untuk alergi)?
- Ya Tidak

Mohon berikan keterangan tambahan jika Anda menjawab "YA" pada pertanyaan di atas

4. Dalam dua bulan ini, apakah Anda mengalami tanda-tanda atau gejala yang memerlukan bantuan medis, atau tengah menunggu hasil pemeriksaan dokter untuk masalah medis pada saat ini atau di masa lampau?
- Ya Tidak

Mohon berikan keterangan tambahan jika Anda menjawab "YA" pada pertanyaan di atas

5. Apakah Anda memiliki kondisi fisik yang memerlukan perhatian khusus?
- Ya Tidak

Mohon berikan keterangan tambahan jika Anda menjawab "YA" pada pertanyaan di atas

Pernyataan:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, _____ dengan ini menyatakan bahwa seluruh informasi yang tertera di Formulir Informasi Kesehatan ini adalah benar adanya. Apabila diperlukan, Komite Seleksi Pendidikan Program Leadership Academy dapat menghubungi dokter keluarga kapanpun diperlukan guna memperoleh informasi tambahan mengenai riwayat kesehatan, namun tidak terbatas untuk melakukan pemeriksaan kesehatan atau hal-hal lain yang diperlukan sehubungan aplikasi program Bantuan Pendidikan Leadership Academy

Tanda tangan Pelamar

Tanda tangan Orang Tua / Wali

BAGIAN E - diisi oleh Kepala Sekolah dari Sekolah yang bersangkutan

Kami berterima kasih atas kesediaan Anda untuk menulis penilaian atas sang Pelamar dan potensial tidaknya untuk mengikuti seleksi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy di SMA Negeri 10 Malang (Leadership Academy). Informasi mengenai sekolah dan kriteria penyeleksian dijelaskan di bagian Informasi Umum. Anda bisa melampirkan dokumen-dokumen pendukung atau menjelaskan lebih detil lagi di lembar

- i. Kemampuan Akademis - harap Anda memberikan informasi mengenai prestasi belajar sang Pelamar baik sekarang dan di tahun-tahun sebelumnya (Bila sang Pelamar pernah mengikuti ujian nasional atau sejenisnya di bawah supervisi sekolah anda, harap dicantumkan hasil yang dicapai).
- ii. Kepribadian dan karakter dari sang Pelamar
- iii. Minat/bakat/kemampuan non-akademis yang dimiliki atau kegiatan ekstra-kurikuler yang dilakukan

Bila formulir ini sudah dilengkapi, harap kirimkan beserta formulir aplikasi

LAPORAN PERTAMA DARI KEPALA SEKOLAH - Mengapa Anda merekomendasikan Siswa/i ini?

Harap berikan penilaian atas Siswa/i di tabel berikut. Bila perlu, tambahkan komentar di lembar terpisah. Formulir ditandatangani dan diberi cap/stempel resmi sekolah

Kepribadian / karakter	Di bawah rata-rata	Rata - rata	Bagus	Bagus sekali
Kemampuan bekerjasama				
Kemampuan beradaptasi				
Kemampuan berkomunikasi				
Perhatian terhadap sesama				
Kreatifitas				
Energetik				
Inisiatif				
Kematangan berpikir				
Motivasi				
Keterbukaan				
Kedisiplinan				
Kepercayaan diri				
Kondisi keuangan keluarga				
Sudah berapa lama anda mengenal Siswa/i tersebut :				

Tanda Tangan

Tanggal

Jabatan

Nama:

BAGIAN F - diisi oleh Guru dari Sekolah yang bersangkutan

Kami berterima kasih atas kesediaan Anda untuk menulis penilaian atas sang Pelamar dan potensial tidaknya untuk mengikuti seleksi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy di SMA Negeri 10 Malang (Leadership Academy). Informasi mengenai sekolah dan kriteria penyeleksian dijelaskan di bagian Informasi Umum. Anda bisa melampirkan dokumen-dokumen pendukung atau menjelaskan lebih detil lagi di lembar

- i. Kemampuan Akademis - harap Anda memberikan informasi mengenai prestasi belajar sang Pelamar baik sekarang dan di tahun-tahun sebelumnya (Bila sang Pelamar pernah mengikuti ujian nasional atau sejenisnya di bawah supervisi sekolah anda, harap dicantumkan hasil yang dicapai).
- ii. Kepribadian dan karakter dari sang Pelamar
- iii. Minat/bakat/kemampuan non-akademis yang dimiliki atau kegiatan ekstra-kurikuler yang dilakukan

Bila formulir ini sudah dilengkapi, harap kirimkan beserta formulir aplikasi

LAPORAN KEDUA DARI GURU - Mengapa Anda merekomendasikan Siswa/i ini?

Harap berikan penilaian atas Siswa/i di tabel berikut. Bila perlu, tambahkan komentar di lembar terpisah. Formulir ditandatangani dan diberi cap/stempel resmi sekolah

Kepribadian / karakter	Di bawah rata-rata	Rata - rata	Bagus	Bagus sekali
Kemampuan bekerjasama				
Kemampuan beradaptasi				
Kemampuan berkomunikasi				
Perhatian terhadap sesama				
Kreatifitas				
Energetik				
Inisiatif				
Kematangan berpikir				
Motivasi				
Keterbukaan				
Kedisiplinan				
Kepercayaan diri				
Kondisi keuangan keluarga				
Sudah berapa lama anda mengenal Siswa/i tersebut:				

Tanda Tangan

Tanggal

Jabatan

Nama:

BAGIAN G - diisi oleh Orang Tua atau Wali dari Pelamar (gunakan tinta hitam dan tulis secara jelas)

Formulir Kondisi Ekonomi Keluarga

I. Informasi Siswa		Tanggal: / /		
Nama Keluarga:	Nama Tengah (jika ada):	Nama:	Nomor KTP	
_____	_____	_____	_____	
Tanggal Lahir:	Tempat lahir:	Kebangsaan:	Usia:	
_____	_____	_____	_____	
Alamat Surat:	Telepon:	Hp:	Email:	
_____	_____	_____	_____	
II. Informasi Keluarga				
Informasi Orang Tua	Ayah/Wali	Ibu/Wali		
1. Nama:	_____	_____		
2. Nomor KTP:	_____	_____		
3. Tempat/tanggal lahir:	_____	_____		
4. Pendidikan terakhir:	_____	_____		
5. Pekerjaan:	_____	_____		
6. Nama perusahaan atau institusi:	_____	_____		
7. Posisi/Golongan:	_____	_____		
8. Status Kepegawaian:	_____	_____		
9. Mulai bekerja tahun:	_____	_____		
10. Gaji kotor rata-rata per bulan:	_____	_____		
11. Pendapatan lainnya: (sumber)	_____	_____		
12. Jumlah tanggungan orang tua	_____	_____		
Informasi Saudara Kandung & Tanggungan Orang Tua				
	Nama	Usia	Hubungan	Sekolah/Pekerjaan
1)	_____	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____	_____
7)	_____	_____	_____	_____
8)	_____	_____	_____	_____

III. Informasi Pendidikan

Tingkat Pendidikan	SD	SMP
13. Nama Sekolah	_____	_____
14. Jenis Sekolah	_____	_____
15. Rata-rata biaya sekolah/bulan	_____	_____
16. Beasiswa yang didapat (apabila mendapatkan beasiswa)	<input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parsial <input type="checkbox"/> Lainnya: _____	<input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parsial <input type="checkbox"/> Lainnya: _____
	Pemberi beasiswa: _____	Pemberi beasiswa: _____

IV. Informasi Kepemilikan Rumah

17. Status Kepemilikan Rumah	<input type="checkbox"/> Milik keluarga <input type="checkbox"/> Sewa <input type="checkbox"/> Lainnya: _____
18. Luas Tanah/Bangunan	_____
19. Jenis Rumah Tinggal:	<input type="checkbox"/> Permanen <input type="checkbox"/> Semi Permanen <input type="checkbox"/> Lainnya: _____
20. Perkiraan Nilai Jual Rumah (NJOP)	_____
21. Nilai Sewa per Bulan (apabila sewa)	_____

V. Informasi Kepemilikan Kendaraan

22. Kendaraan yang dimiliki: (jika tidak ada, lanjutkan ke bagian VI)

<input type="checkbox"/> Mobil, Jumlah: _____ Merk: _____ Tahun: _____ Nilai jual: _____
<input type="checkbox"/> Motor, Jumlah: _____ Merk: _____ Tahun: _____ Nilai jual: _____
<input type="checkbox"/> Lainnya: _____

VI. Pendapatan Keluarga (per Bulan)

Keluarga	:	_____
Pendapatan dari sewa	:	_____
Pendapatan bunga	:	_____
Kelebihan Lainnya	:	_____
Komisi	:	_____
Pendapatan Lainnya	:	_____
Pendapatan Total	:	_____

VII. Rincian Pengeluaran Keluarga per Bulan

<u>Pengeluaran Perbulan</u>	<u>Cicilan Perbulan</u>
Makan _____	Pinjaman 1 _____
Rumah (Cicilan/sewa) _____	Pinjaman 2 _____
Pakaian _____	Pinjaman 3 _____
Kesehatan _____	Pinjaman 4 _____
Pendidikan (biaya sekolah, buku, transportasi, dll) _____	Kartu Kredit 1 _____
Air (PAM) _____	Kartu Kredit 2 _____
Listrik _____	Kartu Kredit 3 _____
Gas/Minyak _____	Total _____
Telepon _____	Pengeluaran _____
Transportasi _____	
TV Kabel _____	
Asuransi _____	
Hiburan _____	
Pajak _____	
Bensin _____	
Lainnya _____	

Pernyataan:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa seluruh informasi yang tertera di Formulir Kondisi Ekonomi Siswa beserta lampiran dokumen-dokumen penunjang benar adanya. Apabila diperlukan, Komite Seleksi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy dapat menghubungi Institusi ataupun pihak-pihak terkait kapanpun diperlukan guna memperoleh informasi tambahan mengenai kondisi ekonomi keluarga. Dan apabila ditemukan adanya kebohongan atau pemalsuan dari Formulir Kondisi Ekonomi Siswa ataupun lampiran dokumen-dokumen penunjang, maka Komite Seleksi Bantuan Pendidikan Program Leadership Academy berhak membatalkan bantuan pendidikan program Leadership Academy.

Tanggal: ____/____/____ Tanda Tangan

Materai 6000

Tempat: _____
Orang Tua: _____ Siswa _____

Lembar Informasi Tambahan

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for providing additional information related to the application.

Formulir ini beserta lampirannya diserahkan paling lambat, 23 Mei 2015 kepada:

**Komite PPDB Program Leadership Academy
SMA Negeri 10 Malang
Jl. Raya Tlogowaru, Kel. Tlogowaru,
Kec. Kedungkandang - Malang
Jawa Timur**