**Format 4.2. Surat Keputusan tentang kelayakan sekolah/madrasah untuk divisitasi**

**SURAT KEPUTUSAN**

**BADAN AKREDITASI PROVINSI SEKOLAH/MADRASAH (BAP-S/M)**

**PROVINSI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TENTANG**

**KELAYAKAN SEKOLAH/MADRASAH UNTUK DIVISITASI**

**Menimbang**:

1. bahwa sekolah/madrasah yang nama-namanya tercantum dalam lampiran surat keputusan ini telah dievaluasi dan diaudit melalui Rapat Pleno BAP-S/M;
2. bahwa sehubungan butir (a) di atas, perlu ditetapkan sekolah/madrasah yang layak untuk divisitasi.

**Mengingat**:

* + - 1. Undang-undang Nomor 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional.
      2. Peraturan Pemerintah Nomor 19 Tahun 2005 tentang Standar Nasional Pendidikan sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 2013 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 19 Tahun 2005 tentang Standar Nasional Pendidikan; dan Peraturan Pemerintah Nomor 13 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Pemerintah Nomor 19 Tahun 2005 tentang Standar Nasional Pendidikan
      3. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 59 Tahun 2012 tentang Badan Akreditasi Nasional.
      4. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 174/P/2012 tentang Anggota Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi, Badan Akreditasi Nasional Sekolah/Madrasah, dan Badan Akreditasi Nasional Pendidikan Nonformal Periode Tahun 2012-2017 sebagaimana diubah dengan Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 011/P/2017 Tentang Perubahan Kedua atas Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 193/P/2012 tentang Anggota Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi, Badan Akreditasi Nasional Sekolah/madrasah, dan Badan Akreditasi Nasional Pendidikan Non Formal Periode Tahun 2012-2017.
      5. Surat Keputusan Badan Akreditasi Nasional Sekolah/Madrasah Nomor ............................. tentang Pedoman Akreditasi Sekolah/Madrasah
      6. Surat Keputusan Badan Akreditasi Nasional Sekolah/Madrasah Nomor ............................. tentang Prosedur Operasional Standar Pelaksanaan Akreditasi Sekolah/Madrasah
      7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diisi dengan Surat Keputusan terkait pengangkatan BAP-S/M)

**Memperhatikan**:

Pembahasan dan hasil Rapat Pleno BAP-S/M pada tanggal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tentang Kelayakan Sekolah/Madrasah untuk divisitasi.

MEMUTUSKAN:

**Menetapkan**: Hasil Evaluasi dan Audit Dokumen Sekolah/madrasah sebagaimana terlampir.

Apabila terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pada tanggal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_

Ketua BAP-S/M Provinsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LAMPIRAN SURAT KEPUTUSAN BAP-S/M**

**PROVINSI**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMOR**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TANGGAL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Sekolah/Madrasah** | **Alamat** | **Evaluasi Isian Instrumen** | | **Audit Dokumen** | | **Kelayakan** | |
| Memenuhi | Tidak Memenuhi | Lengkap | Tidak Lengkap | Layak | Tidak Layak |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

BAP-S/M Provinsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ketua

*Tanda-tangan & Stempel*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nama Lengkap*