



**KEMENTERIAN AGAMA  
REPUBLIK INDONESIA**

**IJAZAH**

**MADRASAH ALIYAH  
PEMINATAN ILMU PENGETAHUAN SOSIAL**

TAHUN PELAJARAN 2019/2020

Nomor : 004/Ma-72-05-098/PP.01.1/05/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala .....

MAS AL-HIJRAH

nomor pokok sekolah nasional : 40209835

Kabupaten/Kota : Buol

Provinsi : Sulawesi Tengah

menerangkan bahwa:

nama : MOH. FADLI U. BIKI

tempat dan tanggal lahir : Leow 1, 03 Mei 2002

nama orang tua/wali : Udin S. Biki

nomor induk siswa : 131272050065190421

nomor induk siswa nasional : 0023259436

nomor peserta ujian madrasah : 3-20-18-08-0013-0004-5

madrasah asal : MAS AL-HIJRAH

**LULUS**

dari satuan pendidikan setelah memenuhi seluruh kriteria sesuai dengan peraturan perundang-undangan.



Buol, 02 Mei 2020

Kepala Madrasah,



Ruhman S.P

13 222002385



**DAFTAR NILAI**  
**MADRASAH ALIYAH**  
**PEMINATAN ILMU PENGETAHUAN SOSIAL**  
**TAHUN PELAJARAN 2019/2020**

Nama : MOH FADLI U- BIKI  
Tempat dan Tanggal Lahir : Leok 1, 03 Mei 2020  
Nomor Induk Siswa : 13127205006519042  
Nomor Induk Siswa Nasional : 0023259436

No.	Mata Pelajaran	Nilai	
		Angka	Huruf
Kelompok A (Wajib)			
1.	Pendidikan Agama Islam:		
	a. Al-Qur'an-Hadis	82	delapan dua
	b. Akidah-Akhlak	80	delapan nol
	c. Fikih	80	delapan nol
	d. Sejarah Kebudayaan Islam	81	delapan satu
2.	Pendidikan Pancasila dan Kewarganegaraan	80	delapan nol
3.	Bahasa Indonesia	82	delapan dua
4.	Bahasa Arab	80	delapan nol
5.	Matematika	80	delapan nol
6.	Sejarah Indonesia	81	delapan satu
7.	Bahasa Inggris	80	delapan nol
Kelompok B (Wajib)			
1.	Seni Budaya	82	delapan dua
2.	Pendidikan Jasmani, Olahraga, dan Kesehatan	85	delapan lima
3.	Prakarya dan Kewirausahaan	82	delapan dua
4.	Muatan Lokal:		
	a. Pertanian.....	80	delapan nol
	b. ....		
	c. ....		
Kelompok C (Peminatan)			
1.	Geografi	82	delapan dua
2.	Sejarah	84	delapan empat
3.	Sosiologi	81	delapan satu
4.	Ekonomi	80	delapan nol
5.	Mata Pelajaran Pilihan (Lintas Minat/ Pendalaman Minat/ Informatika)		
	a. Geografi.....	84	delapan empat
	b. ....		
	c. ....		
Rata-rata		81	delapan satu

Bud 02 Mei 2020

Kepala Madrasah,



Ruhman, S.P



SUBJECT : MOH. FADLI U. BIKI

DATE : 0822 9330 9528







**PEMERINTAH KABUPATEN GORONTALO**  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSKESMAS BONGOMEME**

Alamat : JL. Nani Hasan Desa Dulamayo Kec. Bongomeme Kode Pos 96271

Email : [puskesmas.bongomeme@gmail.co.id](mailto:puskesmas.bongomeme@gmail.co.id)



**SURAT KETERANGAN BERBADAN SEHAT**

Nomor : 800 / PKM.BGMM / 1241 / VII/ 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini **dr. Istyana Margaret Wowor** selaku dokter umum di Puskesmas Bongomeme, telah memeriksa dengan teliti dan menerangkan bahwa :

Nama : MOH. FADLI U. BIKI  
Tempat Tanggal lahir : Leok II, 03 - 05 - 2002  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Pekerjaan : Belum Bekerja  
Alamat : Desa Bungalo Kec. Telaga Jaya Kab. Gorontalo

**Kedadaan Umum**

: Kesadaran	: Baik	TB	: 165 Cm
: Tekanan Darah	: 110 /80 mmHg	BB	: 48 Kg
: Nadi	: 74 x/mnt	Respirasi	: 20 x/mnt
: Suhu Badan	: 36.8 C		

**Kepala**

: Rambut	: <u>Lurus/Tkal/keriting</u>	Buta Warna	: <u>Ya/tidak</u>
: Mata	: <u>Normal/Tidak</u>	Penciuman	: <u>Normal/Tidak</u>
: Penghilatan	: <u>Normal/Tidak</u>	Pendengaran	: <u>Normal/Tidak</u>
: Hidung	: <u>Normal/Tidak</u>	Gigi Geligi	: <u>Normal/Tidak</u>
: Telinga	: <u>Normal/Tidak</u>		
: Mulut	: <u>Normal/Tidak</u>		

**Leher**

: Normal/Tidak

**Dada**

: Simetris/ Tidak

: Para

: Normal/Tidak

: Jantung

: Normal/Tidak

**Perut**

: Bentuk

: Bising Usus

: Normal/Tidak

: Hamil

: Ya/Tidak

: Tumor

: Ya/Tidak

: Hernia

: Ada/Tidak

**Ekstermitas**

: Normal/Tidak

Wheezing : Ada/Tidak

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bongomeme, 25 Juli 2022

Dokter Pemeriksa

**dr. ISTYANA MARGARET WOWOR**

**NRPK.31.7.0114451**



KEPOLISIAN DAERAH SULAWESI TENGAH  
RESOR BUOL  
SATUAN INTELIJEN KEAMANAN  
Jalan Bhayangkara No.09 Buol kode Pos 94563

Nomor: 23 - 126391



**SURAT KETERANGAN CATATAN KEPOLISIAN**  
**POLICE RECORD**

Nomor : SKCK/YANMAS/1408/VI/YAN.2.3/2022/SAT INTELKAM

Diterangkan bersama ini bahwa:

*This is to certify that*

**Nama**

**Name**

**Jenis Kelamin**

**Sex**

**Kebangsaan**

**Nationality**

**Agama**

**Religion**

**Tempat dan tgl lahir**

**Place and date of birth**

**Tempat tinggal sekarang**

**Current address**

**Pekerjaan**

**Occupation**

**Nomor Kartu Tanda Penduduk**

**Citizen card number**

**Nomor Paspor/ KITAS/ KITAP**

**Passport/ KITAS/ KITAP number**

**Rumus sidik jari**

**Fingerprints Formula**

**Setelah diadakan penelitian hingga saat dikeluarkan surat keterangan ini yang didasarkan kepada:**

**As of screening through the issue here of by virtue of:**

**Catatan Kepolisian yang ada:**

**Existing Police record**

**bahwa nama tersebut diatas tidak memiliki catatan atau keterlibatan dalam kegiatan kriminal apapun**

**the bearer hereof proves not to be involved in any criminal cases**

**selama ia berada di Indonesia dari**

**during his/her stay in Indonesia from**

**sampai dengan:**

**until**

**Keterangan ini diberikan berhubungan dengan permohonan**

**This certificate is issued at the request to the applicant**

**Untuk keperluan/menjuju \***

**For the purpose**

**Berlaku dari tanggal**

**Valid from**

**Sampai dengan**

**Until**

**Dikeluarkan di : Buol**

**Issued In**

**Pada tanggal : 15 JULI 2022**

**On**

**a.n KEPALA KEPOLISIAN RESOR BUOL**  
**KEPALA SATUAN INTELKAM**

**Apabila dikemudian hari**

**Ybs terlibat**

**kejahatan/pelanggaran**

**SKCK ini dinyatakan**

**tidak berlaku**

**If the future is concerned**

**involved in the crime/**

**violations. SKCK is declared**

**invalid.**

**\*) coret yang tidak perlu**



**JEPRI SURIA PASKA SIMATUPANG, SP.**  
**INSPEKTUR POLISI SATU NRP. 80041327**





REPUBLIK INDONESIA

# KARTU KELUARGA

## No. 7205061012200002

Nama Kepala Keluarga : NELCE T. KOB  
 Alamat : KELURAHAN LEOK I  
 RT/RW : 008/001  
 Kode Pos : 94563

Desa/Kelurahan : LEOK I  
 Kecamatan : BIAU  
 Kabupaten/Kota : BUOL  
 Provinsi : SULAWESI TENGAH

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan	Golongan Darah
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1	NELCE T. KOB	7205064706620002	PEREMPUAN	GORONTALO	07-06-1962	ISLAM	TAMAT SD/SEDERAJAT	MENGURUS RUMAH TANGGA	O
2	ERVINAWATI BIKI	7205064405950002	PEREMPUAN	BUOL	04-05-1995	ISLAM	SLTA/SEDERAJAT	BELUM/TIDAK BEKERJA	TIDAK TAHU
3	MOH. FADLI U. BIKI	7205060305020001	LAKI-LAKI	LEOK II	03-05-2002	ISLAM	SLTA/SEDERAJAT	BELUM/TIDAK BEKERJA	TIDAK TAHU
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-

No.	Status Perkawinan	Tanggal Perkawinan/Perceraian	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	Dokumen Imigrasi		Nama Orang Tua	
					No. Paspor	No. KITAP	Ayah	Ibu
	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
1	CERAI MATI	-	KEPALA KELUARGA	WNI	-	-	TAHIR KOB	SAIBA
2	BELUM KAWIN	-	ANAK	WNI	-	-	UDIN S. BIKI	NELCE T. KOB
3	BELUM KAWIN	-	ANAK	WNI	-	-	UDIN S BIKI	NELCE T. KOB
4	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-

Dikeluarkan Tanggal :

10-12-2020

KEPALA KELUARGA

KEPALA DINAS KEPENDUDUKAN DAN  
PENCATATAN SIPIL KAB. BUOL

NELCE T. KOB  
 Tanda Tangan/Cap Jempol



Drs. MOH. SUKARNO S. TAMA  
 NIP. 196403041988031021



PROVINSI SULAWESI TENGAH  
KABUPATEN BUOL

NIK : 7205060305020001

Nama : MOH. FADLI U. BIKI

Tempat/Tgl Lahir : LEOK II, 03-05-2002

Jenis kelamin : LAKI-LAKI

Gol. Darah :-

Alamat : KELURAHAN LEOK I

RT/RW : 008/001

Kel/Desa : LEOK I

Kecamatan : BIAU

Agama : ISLAM

Status Perkawinan: BELUM KAWIN

Pekerjaan : BELUM/TIDAK BEKERJA

Kewarganegaraan: WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



BUOL

14-12-2020





# Kartu Indonesia Sehat



Nomor Kartu : 0001818237104  
Nama : MOH. FADLI U. BIKI  
Alamat : KELURAHAN LEOK I 8/1 LEOK I, BIAU, KAB. BUOL

Tanggal lahir : 3 MEI 2002  
NIK : 7205060305020001

Faskes Tingkat I : KLINIK PERDANA

Syarat dan Ketentuan:

1. Kartu Peserta harap dibawa ketika berobat.
2. Apabila kartu ini disalahgunakan akan dikenakan sanksi.
3. Apabila ada perubahan atau kehilangan Kartu, segera lapor ke kantor BPJS Kesehatan setempat.

Pusat Layanan Informasi BPJS Kesehatan 1500400  
[www.bpjs-kesehatan.go.id](http://www.bpjs-kesehatan.go.id)