



**PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG**  
**SMP INSAN KAMIL**

JL. RAYA LEGOK KM. 6 RT. 07/02 NO. 89



**SURAT KETERANGAN MENJALANKAN TUGAS (SKMT)**  
**PEMBELAJARAN/PROGRAM GURU AGAMA ISLAM/BIMBINGAN DAN TUGAS**  
**TERTENTU**

**Nomor : .....**

**Yang bertanda tangan di bawah ini:**

Nama : Dede Rahman  
NIP : 1534758659200023  
Jabatan : Kepala Sekolah

**Menyatakan Bawa:**

Nama : SITI MUPLIHAN LIN  
HERLINA  
NIP :  
NUPTK : 7938770671230222  
Jabatan : GURU AGAMA ISLAM

Telah melaksanakan kegiatan pembelajaran/program pengembangan GURU AGAMA ISLAM/bimbingan dan tugas tertentu dengan rincian sebagai berikut:

NO	URAIAN	HASIL PENILAIAN KINERJA
A.	<b>Melaksanakan Proses Pembelajaran/Program Pengembangan GURU AGAMA ISLAM</b> Merencanakan dan melaksanakan, mengevaluasi dan menilai hasil, menganalisis hasil, melaksanakan tindak lanjut hasil penilaian. (Tahun Ajaran 2025/2026 Semester Genap )	
B.	<b>Melaksanakan Proses Bimbingan</b> Merencanakan dan melaksanakan bimbingan, menganalisis hasil bimbingan, dan melaksanakan tindak lanjut hasil bimbingan.	
C.	<b>Perhitungan JTM</b> JTM Reguler	27
	JTM Tambahan	4

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kabupaten Tangerang, 18 Februari 2026

Mengetahui,  
Pengawas GURU AGAMA  
ISLAM



Kepala Sekolah,  
SMP INSAN KAMIL

**HARIS FURQON**  
197202182005011003

**DEDE RAHMAN**  
1534758659200023