

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : STEVIE ALMA KIANY
Tempat/Tanggal Lahir : Bogor, 24 November 2010
NISN : 0104331542
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(STEVIE ALMA KIANY)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : FARDA HAYKAL MUSYAFA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 24 September 2010
NISN : 0104763302
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(FARDA HAYKAL MUSYAFA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : KHALIFAH DANISWARA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 26 Desember 2010
NISN : 0107925565
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(KHALIFAH DANISWARA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Keyla Salsabila Irawan
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 24 Juni 2011
NISN : 0117058091
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Keyla Salsabila Irawan)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RIZIK AL ZUKHRUF
Tempat/Tanggal Lahir : BOGOR, 02 Juli 2011
NISN : 0118442752
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RIZIK AL ZUKHRUF)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Syafri Rachmat Maulana
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 22 September 2011
NISN : 0128135759
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Syafri Rachmat Maulana)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Ririn Aulia Zahra
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 25 Maret 2011
NISN : 0112919530
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Ririn Aulia Zahra)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Bilqis Rihadatul Awallia
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 26 Januari 2011
NISN : 0112140336
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Bilqis Rihadatul Awallia)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SENDI GUNAWAN
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 31 Oktober 2010
NISN : 0101740891
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SENDI GUNAWAN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SITI DAHRIA EVRILLYANSYAH
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 24 April 2011
NISN : 0115388409
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SITI DAHRIA EVRILLYANSYAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Arina Maulida Azzahra
Tempat/Tanggal Lahir : Mojokerto, 07 Februari 2011
NISN : 0116198871
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Arina Maulida Azzahra)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : EEP SAEPULLAH YUSUF
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 15 Maret 2011
NISN : 3113548715
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(EEP SAEPULLAH YUSUF)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ADILA ISNAINI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 20 Desember 2010
NISN : 3102765076
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ADILA ISNAINI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Sabila Syawaliah
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 27 September 2010
NISN : 0106302388
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Sabila Syawaliah)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Shireen Al Meera Fitrianto
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 07 Juli 2011
NISN : 0112816280
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Shireen Al Meera Fitrianto)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AFRIZELIA TITIN SYABILA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 02 Februari 2011
NISN : 3118126707
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AFRIZELIA TITIN SYABILA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AHMAD ZHAFIR SAKHIY
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 20 Februari 2011
NISN : 0112590172
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AHMAD ZHAFIR SAKHIY)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ACHMAD RAFI BAHTIAR
Tempat/Tanggal Lahir : BREBES, 09 September 2011
NISN : 0111108323
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ACHMAD RAFI BAHTIAR)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SILVIA VINESHA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 01 Februari 2011
NISN : 0112762958
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SILVIA VINESHA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Almira Sisilia Putri
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 22 Desember 2011
NISN : 0113226043
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Almira Sisilia Putri)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ADRIAN DHANI CAMIL
Tempat/Tanggal Lahir : BEKASI, 12 Oktober 2010
NISN : 0106980279
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ADRIAN DHANI CAMIL)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ARDABILLY ALARAI SY
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 26 Desember 2010
NISN : 0101810589
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ARDABILLY ALARAI SY)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SYAHDAN HAFIDZ
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 02 Juni 2011
NISN : 0118972769
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SYAHDAN HAFIDZ)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AZURA RAHMA MUNGgaran
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung Barat, 20 Maret 2011
NISN : 0117515289
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AZURA RAHMA MUNGgaran)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MUNJI HAKIM NURRAHMAN
Tempat/Tanggal Lahir : Bogor, 18 Juli 2011
NISN : 0119116398
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MUNJI HAKIM NURRAHMAN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RHEFATAN AGIES SANJAYA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 17 Mei 2010
NISN : 0103526457
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RHEFATAN AGIES SANJAYA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SALMAN AL-FARISI
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 10 Juli 2010
NISN : 0108138089
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SALMAN AL-FARISI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : BAGUS PUTRA KUSTORO
Tempat/Tanggal Lahir : CILACAP, 04 September 2010
NISN : 0106874703
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(BAGUS PUTRA KUSTORO)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : FADILLAH ZAYYAN
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 25 Desember 2010
NISN : 3108517495
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(FADILLAH ZAYYAN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : EXCELL GUNAWAN AL-HAFIZ
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 14 Desember 2010
NISN : 0106896559
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(EXCELL GUNAWAN AL-HAFIZ)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ANGGI SHALSA YANA KARTINAL
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 13 September 2011
NISN : 0117778208
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ANGGI SHALSA YANA KARTINAL)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NABILA SYIFA AULIA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 20 September 2010
NISN : 0101864221
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NABILA SYIFA AULIA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : VITA SYAKIRAH TRISTA PUTRI IRWANTO

Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 23 Mei 2011

NISN : 0113927454

Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL

NPSN : 69765093

Provinsi : BANTEN

Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG

Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(VITA SYAKIRAH TRISTA PUTRI IRWANTO)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NURI MAULIDA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 11 Oktober 2010
NISN : 3105644898
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NURI MAULIDA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ARTUR YANDIKA AZHAR
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 08 April 2011
NISN : 0118311172
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ARTUR YANDIKA AZHAR)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : LULU CAHYA NIRPANA
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 04 September 2011
NISN : 0114927316
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(LULU CAHYA NIRPANA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : DEVITA AULIA UTAMI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 08 Desember 2010
NISN : 3107627360
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(DEVITA AULIA UTAMI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : DINA FEBRIANA
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 11 Februari 2011
NISN : 3115879545
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(DINA FEBRIANA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : TALITHA AKILA KINASIH RAMADHANI

Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 27 Agustus 2010

NISN : 0106577115

Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL

NPSN : 69765093

Provinsi : BANTEN

Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG

Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(TALITHA AKILA KINASIH RAMADHANI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MUKHAMMAD MALIK AKBAR WIBOWO

Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 05 Desember 2010

NISN : 3104959627

Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL

NPSN : 69765093

Provinsi : BANTEN

Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG

Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MUKHAMMAD MALIK AKBAR WIBOWO)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Keisha Rayyan
Tempat/Tanggal Lahir : Purworejo, 10 Juni 2011
NISN : 0112963489
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Keisha Rayyan)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AHMAD IKHSAN MADESHA
Tempat/Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 23 September 2011
NISN : 0117509894
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AHMAD IKHSAN MADESHA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RASYA MUHAMMAD ATHAYA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 08 Oktober 2011
NISN : 3111364702
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RASYA MUHAMMAD ATHAYA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AKHDAN LATIF AZIZAN
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 11 April 2011
NISN : 0116917403
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AKHDAN LATIF AZIZAN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Elen Jesika
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 19 November 2011
NISN : 0118047359
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Elen Jesika)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : CHELSEA AURELIYA RAMADHAN
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 13 Agustus 2011
NISN : 0118984277
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(CHELSEA AURELIYA RAMADHAN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RAHMADILA MALIKA HANIN
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 02 April 2011
NISN : 0112975511
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RAHMADILA MALIKA HANIN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NURAZIZAH
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 26 September 2011
NISN : 0112392534
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NURAZIZAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : FAIZ MAHARDIKA SAPUTRA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 25 Januari 2011
NISN : 0115740298
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(FAIZ MAHARDIKA SAPUTRA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RIZKY ARIF MAULANA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 29 Juni 2011
NISN : 3114133880
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RIZKY ARIF MAULANA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : FAZRI AMANULLOH
Tempat/Tanggal Lahir : TEGAL, 06 Januari 2011
NISN : 0112324300
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(FAZRI AMANULLOH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RIFKY PAHREZI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 28 Maret 2011
NISN : 3117438446
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RIFKY PAHREZI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AIRIS NUR FADILAH
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 03 Maret 2011
NISN : 3112239742
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AIRIS NUR FADILAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SYALENDRA MAULANA RIFANI
Tempat/Tanggal Lahir : SEMARANG, 04 Maret 2011
NISN : 0114018060
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SYALENDRA MAULANA RIFANI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AHMAD HIJAJI
Tempat/Tanggal Lahir : JAKARTA, 16 November 2010
NISN : 3104435864
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AHMAD HIJAJI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : KIKI NURDIANSYAH
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 05 Desember 2011
NISN : 3114598941
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(KIKI NURDIANSYAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : DWINA AQILAH
Tempat/Tanggal Lahir : BOGOR, 19 Februari 2011
NISN : 0117224343
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(DWINA AQILAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : KHANSA QIAN DANISA
Tempat/Tanggal Lahir : KUNINGAN, 17 Juli 2011
NISN : 0114257746
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(KHANSA QIAN DANISA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RASYA DEVANUL HAKIM
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 23 Maret 2011
NISN : 0112415247
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RASYA DEVANUL HAKIM)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Afni Aini Rohmah
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 14 Oktober 2010
NISN : 0106490282
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Afni Aini Rohmah)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : BAA'ITS SANDY NUGRAHA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 26 November 2010
NISN : 3107214152
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(BAA'ITS SANDY NUGRAHA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ARHAB BARRAN NICK
Tempat/Tanggal Lahir : JAKARTA, 23 September 2011
NISN : 0116621997
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ARHAB BARRAN NICK)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MUHAMMAD INSANIL ABDAL
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 25 Juni 2010
NISN : 0117560756
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MUHAMMAD INSANIL ABDAL)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ELYSIA FATAYANA NADJAH
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 15 Januari 2011
NISN : 3118961617
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ELYSIA FATAYANA NADJAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AHMAD FAUJI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 02 Desember 2010
NISN : 0114935160
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AHMAD FAUJI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MIZAZKA FIDELYA DUATIZ
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 26 September 2010
NISN : 3106296341
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MIZAZKA FIDELYA DUATIZ)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AISYAHARRA DWI ELMIRA
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta, 19 Oktober 2010
NISN : 0106417754
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AISYAHARRA DWI ELMIRA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : KANIA PUTRI RAMADHANI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 17 Agustus 2011
NISN : 0113185526
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(KANIA PUTRI RAMADHANI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ADZKA FAISHAL MUSADAD
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 03 Maret 2010
NISN : 0109910028
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ADZKA FAISHAL MUSADAD)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AGUNG DWIRAHMADIAN ARIB
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 10 April 2010
NISN : 0105821839
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AGUNG DWIRAHMADIAN ARIB)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SAFA ANANDA PUTERI
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 21 Juli 2010
NISN : 0106556194
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SAFA ANANDA PUTERI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : WIZDAN AKMAL MUKLIS
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 09 Desember 2010
NISN : 0108620476
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(WIZDAN AKMAL MUKLIS)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AQILA NABILA RIFDAH
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 02 Juni 2011
NISN : 0114240436
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AQILA NABILA RIFDAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MUHAMMAD ALDI FACHRIAN
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 18 September 2010
NISN : 0106776607
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MUHAMMAD ALDI FACHRIAN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : AZRIEL ENANDA
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 25 April 2011
NISN : 0112349899
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(AZRIEL ENANDA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NABIL MAULUDUHUDDIN RAMADHAN

Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 29 Agustus 2011

NISN : 0115862919

Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL

NPSN : 69765093

Provinsi : BANTEN

Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG

Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NABIL MAULUDUHUDDIN RAMADHAN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Raisya Putri Ramadani
Tempat/Tanggal Lahir : brebes, 23 Juli 2012
NISN : 0124436657
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Raisya Putri Ramadani)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ALFARIZ FEBIANSYAH
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 10 Februari 2011
NISN : 0119828831
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ALFARIZ FEBIANSYAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : KHAERANI AFIFAH
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 18 Agustus 2010
NISN : 0104488599
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(KHAERANI AFIFAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ZAHRA AULIA RIZQIA SIDDIK
Tempat/Tanggal Lahir : Karawang, 29 September 2010
NISN : 0101037195
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ZAHRA AULIA RIZQIA SIDDIK)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ANITA SYAKILA WIDIYANTI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 11 Agustus 2011
NISN : 3113296658
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ANITA SYAKILA WIDIYANTI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ARFAN ALFAREZI RAMADHANI
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 04 Agustus 2011
NISN : 0115232297
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ARFAN ALFAREZI RAMADHANI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MUHAMAD ADHAN AROSID
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 05 April 2011
NISN : 0112887086
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MUHAMAD ADHAN AROSID)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : STEVANI PUTRI AMELIA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 13 Juni 2011
NISN : 3116677018
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(STEVANI PUTRI AMELIA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : FAUZAN ABID BRAMANTYO
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 10 November 2010
NISN : 3103783643
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(FAUZAN ABID BRAMANTYO)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RIFKY VANDANIE SASONO
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 10 April 2011
NISN : 3111489388
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RIFKY VANDANIE SASONO)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RAFKA SATYA FIRMANSYAH
Tempat/Tanggal Lahir : SUMEDANG, 01 April 2011
NISN : 0114744553
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RAFKA SATYA FIRMANSYAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RAMDHAN FIDILLAH PUTRA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 01 Agustus 2011
NISN : 0113319459
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RAMDHAN FIDILLAH PUTRA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ABDAN SYUKRON
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 08 Juni 2011
NISN : 3116728809
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ABDAN SYUKRON)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ACHMAD RAFI YANUAR
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 03 Januari 2011
NISN : 0119715216
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ACHMAD RAFI YANUAR)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : DAVIAN KURNIAWAN MUCHTAR
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 03 Januari 2011
NISN : 0111763683
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(DAVIAN KURNIAWAN MUCHTAR)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MELATI SYAHIRA PUTRI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 06 November 2011
NISN : 3117065059
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MELATI SYAHIRA PUTRI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SITI NUR AZIZAH
Tempat/Tanggal Lahir : JAKARTA, 26 Januari 2011
NISN : 3113764525
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SITI NUR AZIZAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NAYLA HIDAYATUL ADZKIA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 09 Mei 2011
NISN : 3110968405
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NAYLA HIDAYATUL ADZKIA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : BARDA SUTAJI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 18 Oktober 2011
NISN : 0111726923
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(BARDA SUTAJI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MAY YANI
Tempat/Tanggal Lahir : BEKASI, 11 Mei 2011
NISN : 3119447224
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MAY YANI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : DEBBY ALISYAH PUTRI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 26 Juli 2010
NISN : 0105224968
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(DEBBY ALISYAH PUTRI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MIMBI AULIA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 18 Juni 2011
NISN : 0112018314
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MIMBI AULIA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : RAFAEL DWI FEBRIAN
Tempat/Tanggal Lahir : JAKARTA, 11 Februari 2011
NISN : 0111365950
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(RAFAEL DWI FEBRIAN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : KATON SULUH RAHINO
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 03 Maret 2011
NISN : 0114224203
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(KATON SULUH RAHINO)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Rapa Maulana
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 07 Juli 2010
NISN : 0101481980
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Rapa Maulana)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NI'MATUL FAUZIYAH
Tempat/Tanggal Lahir : CIREBON, 17 Juli 2010
NISN : 0101388406
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NI'MATUL FAUZIYAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SABRIATU ZAHRA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 27 November 2010
NISN : 3107479647
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SABRIATU ZAHRA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Alhazmi Attaqillah Ahmadi
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 01 Maret 2011
NISN : 0118892031
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Alhazmi Attaqillah Ahmadi)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MUHAMAD REZA INDRA PRIANA
Tempat/Tanggal Lahir : SERANG, 13 Februari 2011
NISN : 0118457999
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MUHAMAD REZA INDRA PRIANA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NURUL MAULIDA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 06 Februari 2012
NISN : 3123622487
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NURUL MAULIDA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MUHAMMAD AL- HABSY IBRAHIM

Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 29 Februari 2012

NISN : 3129088984

Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL

NPSN : 69765093

Provinsi : BANTEN

Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG

Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MUHAMMAD AL- HABSY IBRAHIM)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : ROBYWAN WIJAYA KUSUMA
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 18 Februari 2011
NISN : 0113248147
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(ROBYWAN WIJAYA KUSUMA)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MUHAMAD DIAZ RAFKY NOVIANSYAH

Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 12 November 2010

NISN : 0103183594

Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL

NPSN : 69765093

Provinsi : BANTEN

Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG

Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MUHAMAD DIAZ RAFKY NOVIANSYAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NURUL QURROTA AIYN
Tempat/Tanggal Lahir : Tangerang, 14 Juni 2011
NISN : 0118150442
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NURUL QURROTA AIYN)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Putri Nurma Ayu
Tempat/Tanggal Lahir : Majalengka, 08 November 2010
NISN : 0107669270
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(Putri Nurma Ayu)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SABRINA PUTRI AL-MUQIYAH
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 05 Maret 2011
NISN : 0113729225
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(SABRINA PUTRI AL-MUQIYAH)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : NABILA NURAINI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 03 Desember 2010
NISN : 0105538319
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti
Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(NABILA NURAINI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*

SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN TES KEMAMPUAN AKADEMIK (TKA)

Berdasarkan Peraturan Menteri Pendidikan Dasar dan Menengah No. 9 Tahun 2025 tentang Tes Kemampuan Akademik, yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : MERLINDA SARI
Tempat/Tanggal Lahir : TANGERANG, 05 Desember 2011
NISN : 3119398641
Satuan Pendidikan : SMPS INSAN KAMIL
NPSN : 69765093
Provinsi : BANTEN
Kabupaten/Kota : KAB. TANGERANG
Keikutsertaan TKA : ☐ Mengikuti ☐ Tidak Mengikuti

Pilih salah satu dengan memberi tanda centang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa unsur paksaan dari pihak manapun dan dapat saya pertanggungjawabkan serta saya akan mengikuti TKA dengan JUJUR dan penuh INTEGRITAS.

Mengetahui
Orang Tua/Wali Murid

KAB. TANGERANG, 20 Januari 2026
Yang Membuat Pernyataan

(_____)

(MERLINDA SARI)

*) *Jika ada kekeliruan pada identitas murid, harap menghubungi Sekolah/Madrasah untuk dilakukan perbaikan sesuai mekanisme yang telah ditetapkan*

**) *Identitas murid pada lembar ini akan dijadikan rujukan dalam pencetakan Sertifikat TKA*