**YAYASAN PENDIDIKAN ISLAM SHOLIHIYYAH**

**MTs SHOLIHIYYAH**

**TERAKREDITASI A**

**Jl. Kalitengah Kec. Mranggen Kab. Demak Telp. (024) 70704451**

**E-mail : mts\_sholihiyyah@yahoo.co.id**

**SURAT KETERANGAN AKTIF MENGAJAR**

Nomor: ....../MTs.SH/SKAM/II/2015

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kasmuin, S.Ag, S.Pd, M.Pd

NIP : 197102022006041007

Jabatan : Kepala MTs Sholihiyyah Kalitengah Mranggen

Unit Kerja : MTs Sholihiyyah

Menerangkan Bahwa :

Nama : ………………

TTL : ………………

NIP / NIY : ………………

Jabatan : ………………

Unit Kerja : ………………

Alamat : ………………

Adalah benar-benar guru MTs Sholihiyyah Kalitengah Mranggen Demak Tahun Pelajaran ……………… dan masih mengajar di MTs Sholihiyyah Kalitengah.

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mranggen, 20 Februari 2015

Kepala Madrasah

**Kasmuin, S.Ag, S.Pd, M.Pd**

**NIP 19710202 200604 1 007**