



# SMK KESEHATAN EFARINA PURWAKARTA

Kp. Sukawening Rt. 017 Rw. 006

Telp : 085759907182 · Fax : 02648642313 · Kode Pos : 41118

Email : smkk.efarina@gmail.com · Website : smk-efarina.sch.id

## FORMULIR SISTEM PENERIMAAN MURID BARU (SPMB) TAHUN 2026

### Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan  
Jalur Pendaftaran : Mandiri  
Nomor Pendaftaran : ..... ( *Diisi Panitia* )  
Tanggal Pendaftaran : ..... ( *Diisi Panitia* )  
Pilihan I : .....  
Pilihan II : .....  
Nama Sekolah Asal : .....  
Alamat Sekolah Asal : .....

### Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap : .....  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
NISN : .....  
NIK : .....  
Tempat Lahir : .....  
Tanggal Lahir : .....  
Agama : Budha / Hindu / Islam / Katholik / Khong Hu Chu / Kristen /  
protestan / Lainnya  
No. HP Peserta Didik : .....  
Kebutuhan Khusus : Lainnya / Tidak / Tuna Grahita / Tuna Netra / Tuna Rungu

### Alamat

Alamat Jalan : .....  
RT : .....  
RW : .....  
Dusun : .....  
Kelurahan / Desa : .....  
Kecamatan : .....  
Kota/Kabupaten : .....  
Kode Pos : .....  
Email : .....

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.

....., ..... 2026