



PEMERINTAH KAB. BULELENG
DINAS PENDIDIKAN PEMUDA DAN OLAAHRAGA
KABUPATEN BULELENG
SD NEGERI 2 SARI MEKAR
DESA SARI MEKAR, Telepon

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Hendra Yana, S.Pd
NIP : 198812122014031006
Jabatan : Kepala Satuan Pendidikan
Alamat Satuan Pendidikan : DESA SARI MEKAR

Dengan ini menyatakan bahwa saya bertanggung jawab penuh atas peserta didik yang menjadi peserta Tes Kemampuan Akademik (TKA) sejumlah **24** orang sesuai dengan rincian terlampir dalam DNT (Daftar Nominasi Tetap) Tes Kemampuan Akademik.

Apabila dikemudian hari ditemukan data yang tidak benar dan tidak sesuai, maka saya bertanggungjawab menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Saya siap bertanggung jawab untuk melaksanakan Tes Kemampuan Akademik sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan, dan tidak meminta susulan apabila ada peserta Tes Kemampuan Akademik tidak menghadiri ujian sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Buleleng, 26 Februari 2026

Kepala Satuan Pendidikan



Putu Hendra Yana, S.Pd
NIP. 198812122014031006

TES KEMAMPUAN AKADEMIK TAHUN 2026