



FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA PESTA SAINS NASIONAL 2017

Mohon ditulis dengan huruf kapital

Kompetisi (pilih salah satu): *)

No	Nama Peserta	Kelas (X/XI/XII)	Jenis Kelamin (L/P)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

No	Guru Pendamping
1	
2	
3	
4	
5	

Keterangan:

- ✓ Satu lembar formulir pendaftaran peserta ini hanya untuk satu cabang kompetisi
- ✓ Lembar formulir pendaftaran peserta ini dapat diperbanyak sesuai keperluan
- ✓ Satu siswa hanya boleh mengikuti satu kompetisi
- ✓ Setiap kompetisi tidak diharuskan ada guru pendamping

*) Lingkari yang sesuai



**FORMULIR PENDAFTARAN SEKOLAH
PESTA SAINS NASIONAL 2017**

Nomor Registrasi:
(diisi oleh panitia)

Mohon ditulis dengan huruf cetak

Nama Sekolah

Tanggal Registrasi:

Provinsi

Alamat

Telepon/Faks

Email

Kota/Kabupaten

Website

Jumlah Peserta

:

Jumlah Guru Pendamping:

Total Pembayaran

: Rp

Mengetahui,
Kepala Sekolah

NIP. _____