

**FORMAT A1.1**  
**Formulir Pendaftaran Peserta Sertifikasi Guru Tahun 2009**  
**(Untuk Guru)**

1	Nomor Peserta	:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														
2	Nama (Lengkap dgn gelar akademik)	:	_____														
3	Pola Sertifikasi guru *)	:	Penilaian Portofolio/ Pemberian Sertifikat Langsung														
4	Bidang Studi yang Disertifikasi	:	_____														
5	NUPTK	:	_____														
6	NIP	:	_____														
7	Pangkat/Golongan (Khusus PNS)	:	_____														
8	Masa Kerja sebagai Guru	:	_____ Tahun _____ Bulan														
9	Jenis Kelamin *)	:	L / P														
10	Tempat, Tanggal Lahir	:	_____														
11	Pendidikan Terakhir/Program Studi	:	_____														
12	Jenis/Jenjang Pend. Tempat Tugas *)	:	TK / SD / SMP / SMA / SMK / SLB														
13	Mata Pelajaran/Guru Kelas **)	:	_____														
14	Beban Kerja per Minggu	:	_____ Jam tatap muka / _____ Siswa														
15	Tugas Tambahan	:	_____														
16	Sekolah Tempat Tugas ***)	:	_____														
	a. Nama Sekolah	:	_____														
	b. Alamat Sekolah	:	_____														
	c. Kecamatan	:	_____														
	d. Kabupaten/Kota	:	_____														
	e. Provinsi	:	_____														
	f. Nomor Telepon Sekolah	:	_____														
	g. Nomor Statistik Sekolah	:	_____														

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2009

Mengetahui:

Kepala Dinas Pendidikan,  
Kab/Kota \_\_\_\_\_

Kepala Sekolah,  
\_\_\_\_\_

Peserta,

\_\_\_\_\_  
NIP

\_\_\_\_\_  
NIP/NIK.

\_\_\_\_\_  
NIP/NIK.

\*)Coret yang tidak perlu

\*\*)Ditulis nama mapel yang terdaftar pada buku panduan daftar kode mata pelajaran

\*\*\*) Sekolah pada satuan administrasi pangkal

**FORMAT A1.2**

**Formulir Pendaftaran Peserta Sertifikasi Guru Tahun 2009  
(Untuk Guru yang diangkat Dalam Jabatan Pengawas)**

- 1 Nomor Peserta : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 2 Nama (Lengkap dgn gelar akademik) : \_\_\_\_\_
- 3 Pola Sertifikasi guru \*) : Penilaian Portofolio/ Pemberian Sertifikat Langsung
- 4 Bidang Kepengawasan yg disertifikasi\*\*) : \_\_\_\_\_
- 5 NUPTK : \_\_\_\_\_
- 6 NIP : \_\_\_\_\_
- 7 Pangkat/Golongan (Khusus PNS) : \_\_\_\_\_
- 8 Masa Kerja sebagai Guru : \_\_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_\_ Bulan
- 9 Masa Kerja sebagai Kepala Sekolah : \_\_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_\_ Bulan
- 10 Masa Kerja sebagai Pengawas : \_\_\_\_\_ Tahun \_\_\_\_\_ Bulan
- 11 Jenis Kelamin \*) : L / P
- 12 Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_
- 13 Pendidikan Terakhir/Program Studi : \_\_\_\_\_
- 14 Beban Kerja per Minggu : \_\_\_\_\_ Jam
- 15 Jumlah Sekolah Binaan : \_\_\_\_\_ Sekolah
- 16 Instansi Tempat Tugas
- a. Nama Instansi : \_\_\_\_\_
- b. Alamat : \_\_\_\_\_
- c. Kabupaten/Kota : \_\_\_\_\_
- d. Provinsi : \_\_\_\_\_
- e. Nomor Telepon Instansi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2009

Mengetahui:

Kepala Dinas Pendidikan,  
Kab/Kota \_\_\_\_\_

Peserta,

\_\_\_\_\_  
NIP

\_\_\_\_\_  
NIP/NIK.

\*)Coret yang tidak perlu

\*\*)isi sesuai dengan bidang tugas kepengawasan, misal Pengawas TK/RA, SD/MI, SMP/MTs, SMA/MA, Pariwisata, Teknik dan Industri.