SEKOLAH MENENGAH ATAS ANDA

# SERTIFIKAT INI MENYATAKAN BAHWA

Nama

telah berhasil menyelesaikan kursus studi yang diperlukan dan disetujui oleh Dinas Pendidikan Provinsi Provinsi, oleh karena itu penghargaan ini diberikan

DIPLOMA

Bertanggal hari ini Hari Tanggal Bulan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pengawas |  | Pokok |