



SM CBT Domisili UNY
2026

OR

cantumkan

foto seluruh badan
menggunakan
pakaian olahraga
lengkap

Nama Peserta

NISN

Tahun Lulus

.....



PERNYATAAN KEASLIAN DAN ORISINALITAS
KARYA/PENAMPILAN/TULISAN
DALAM DOKUMEN PORTOFOLIO

IDENTITAS DIRI

Nama Siswa	
N I S N	
Asal Sekolah (SMA/SMK/MA)	

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini, menyatakan bahwa isi dokumen portofolio (karya, penampilan, dan/atau tulisan) yang diunggah adalah benar dibuat/dikerjakan/dilaksanakan sendiri dan bukan merupakan karya, penampilan, dan/atau tulisan yang dibuat oleh orang lain. Apabila dalam proses evaluasi ditemui adanya ketidak-sesuaian, ketidak-jujuran dan/atau upaya kecurangan dalam bentuk apapun secara sengaja, maka saya **bersedia mempertanggungjawabkannya dan menerima keputusan apapun** yang diberikan oleh pelaksana Seleksi Mandiri Jalur CBT Domisili 2026 di UNY.

.....2026

Yang menyatakan,
Peserta SM Jalur CBT Domisili 2026

(.....)*
Tuliskan Nama lengkap



DOKUMEN PEMERIKSAAN KESEHATAN

A. IDENTITAS DIRI

Nama Siswa	
N I S N	
Nama Sekolah	

B. KONDISI FISIK DAN KESEHATAN (Diisi oleh tenaga kesehatan/dokter)

(1) Data Fisik

Tinggi Badan	cm
Berat Badan	kg
BMI	
	$BMI = Berat\ Badan : (Tinggi\ Badan)^2$
Tekanan Darah	Sys Dias
Denyut Nadi Istirahat	 / menit

(2) Data Kesehatan Indera (Beri tanda centang ✓ pada kotak yang sesuai)

a. Mata (Penglihatan)

☐	Normal
☐	Buta Warna
☐	Silindris/Juling/Plus-
☐	Minus

b. Telinga (Pendengaran)

☐	Normal
☐	Tuli
☐	Serumen Obstruksi

(3) Riwayat Penyakit dan/atau Kelainan Fisik (yang pernah diderita)

Apakah anda pernah mengalami sakit dan/atau kelainan fisik untuk hal-hal dibawah ini :

☐	Jantung	☐	Performa Verbal / Bicara (normal, tidak normal)
☐	Asma	☐	Sikap anatomis (kiposis, lordosis, skeliosis)
☐	Ginjal	☐	Cedera Fisik Permanen
☐	Paru-Paru	☐	Lainnya (sebutkan).....
☐	Epilepsi / Ayan	☐	Tidak Ada

(4) Kesimpulan

Setelah melakukan pemeriksaan, siswa dinyatakan:

☐	Sehat
☐	Tidak Sehat

Catatan: (Apabila ada pertimbangan khusus)

Demikian informasi ini disampaikan dengan sebenar-benarnya berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan terhadap yang bersangkutan.

Pemeriksa,

Tanggal....., 2026

(Nama Lengkap dan Cap Institusi Pemeriksa)



SM CBT Domisili UNY 2026

SM UNY CBT DOMISILI 2026



DOKUMEN HASIL TES KEMAMPUAN MOTORIK

A. IDENTITAS DIRI

Nama Siswa	
N I S N	
Tahun Lulus	
Nama / Asal Sekolah	

B. DATA KEMAMPUAN MOTORIK (Diisi oleh tenaga guru PJOK bersertifikat guru)

No	Jenis Tes dan Hasil			
	Putra	Hasil	Putri	Hasil
1	Lempat tangkap bola		Lempat tangkap bola	
2	Illinois Agility Run Test		Illinois Agility Run Test	
3	Vertical jump (Cm) • Raihan Loncatan • Raihan Tegak		Vertical jump (Cm)* • Raihan Loncatan • Raihan Tegak	
4	Lari 1600 meter (menit)		Lari 1600 meter (menit)	

KET: * Untuk Vertical Jump cantumkan hasil raihan loncatan dan raihan tegak

Catatan: Pengambilan data tes keterampilan motorik dilakukan oleh guru PJOK di sekolah masing-masing. Isi dokumen portopolio yang tercantum adalah benar ditampilkan/ dilaksanakan sendiri oleh siswa yang namanya tercantum dan bertandatangan di bawah ini. Apabila dalam proses verifikasi ditemukan adanya ketidakjujuran dan/atau upaya kecurangan dalam bentuk apapun secara sengaja maupun tidak sengaja, maka kami bersedia mempertanggungjawabkannya serta menerima keputusan yang diberikan oleh panitia Seleksi Mandiri Jalur CBT Domisili 2026 UNY.

Mengetahui,
Kepala sekolah

.....2026
Yang melakukan penilaian,
Guru PJOK

(.....*)
NIP.....

(.....*)
Nomor Sergur:.....

Keterangan: * mohon diisi dengan Nama lengkap dan Nomor sertifikat guru (Sergur)
** mohon diisi Nama Lengkap/NIP/NIK dan dibubuhi Cap/Stempel Sekolah



BORANG ISIAN DATA RAIHAN PRESTASI OLAHRAGA

A. IDENTITAS DIRI (Diisi oleh siswa)

Nama Siswa	
N I S N	
Tahun Lulus	
Nama Sekolah (SMA)	

B. DATA PRESTASI DALAM BIDANG OLAHRAGA (Cantumkan HANYA SATU Raihan Prestasi Tertinggi)

Jenis Penghargaan (Tuliskan satu (1) Raihan Prestasi Tertinggi dalam bidang Olahraga)	Keterangan (Tuliskan Kategori Prestasi: Tkt Internasional Nasional, Daerah, dsb)

Catatan:

Lampirkan bukti raihan prestasi terbaik dalam bidang olahraga misalnya (Piagam, Sertifikat) asli atau fotocopy piagam/sertifikat yang sudah diverifikasi/dilegalisir oleh pihak berwenang misalnya (Induk cabang olahraga / KONI) dengan cara mengunggah (upload) file salinan piagam/sertifikat hasil pemindaian (scanning) tersebut.

Isi dokumen portofolio yang tercantum adalah benar ditampilkan/dilaksanakan sendiri oleh siswa yang namanya tercantum dan bertanda-tangan dibawah ini. Apabila dalam proses verifikasi ditemukan adanya ketidak-jurusan dan/atau upaya kecurangan dalam bentuk apapun secara sengaja atau tidak sengaja, maka kami bersedia mempertanggungjawabkannya serta menerima keputusan yang diberikan oleh panitia Seleksi Mandiri Jalur CBT Domisili di UNY.

.....2026

Mengetahui,
Kepala Sekolah
SMA/MA/SMK.....

Yang menyatakan,
Siswa Peserta SM CBT Domisili 2026

(.....)**

(.....)*

Keterangan: * Mohon diisi dengan Nama lengkap dan NISN
** Mohon diisi dengan Nama lengkap, NIP/NIK, dan dibubuhi Cap/Stempel Sekolah



SM CBT Domisili UNY
2026

OR

05 Bukti Raihan Prestasi OR

PIAGAM PENGHARGAAN

Diberikan kepada

Rufus Stewart

Atas semangat juang dan kerja sama yang luar biasa,
serta keberhasilannya meraih Juara 1 dalam
Lomba Sepak Bola HUT RI ke 80



Alfredo
Penyelenggara



