

Formulir Pendaftaran Seleksi Penempatan *NIHONGO Partners*

Tanggal mengisi form : _____ 2019

Nama pengisi form : _____

No. telp pengisi form : _____

1. Nama Sekolah

	Umum / Swasta
--	---------------

2. Alamat Sekolah

Provinsi

Kode Pos

--	--	--

3. Nomor Telepon Sekolah

Tahun Pendirian Sekolah

--	--

4. Jumlah guru bahasa Jepang

orang

(Mohon dilengkapi data guru bahasa Jepang dibawah ini)

Nama (disertai gelar)	Nomor Kontak	Usia	Pengalaman Mengajar B.Jepang
			tahun
			tahun
			tahun

5. Pelajaran Bahasa Jepang tahun ini (T.A 2019/2020) termasuk ke Kurikulum Ekstrakurikuler dalam. . .

6. Berapa jumlah jam pelajaran Bahasa Jepang tahun lalu (T.A 2018/2019) per minggu? japel/minggu
(Contoh: Kelas X=1 japel x 5 kelas, Kelas XI=2 japel x 4 kelas, Kelas XII=1 japel x 7 kelas ...>Jumlah japel =20 japel per minggu)

7. Berapa menit dalam 1 jam pelajaran ? menit/jam pelajaran

8. Apakah ada pelajaran Bahasa Jepang untuk tahun depan (T.A 2020/2021) ? Ya Tidak

9. Jumlah jam pelajaran Bahasa Jepang tahun depan (T.A 2020/2021) per minggu akan. . .

Bertambah Sama Berkurang Belum diketahui

10. Apakah sekolah berencana meneruskan penyelenggaraan KBM Bahasa Jepang selama sekurang-kurangnya 3 tahun?

Ya Tidak

Tanda tangan kepala sekolah & stempel sekolah :

❖ Mohon diserahkan kembali ke The Japan Foundation, Jakarta paling lambat Rabu, **31 Juli 2019**.

❖ Mohon simpan copy formulir ini sebelum diserahkan kembali ke The Japan Foundation, Jakarta.

-----Terima kasih atas kerja sama Anda-----