



PEMERINTAH KABUPATEN ASAHAN
SEKRETARIAT DAERAH

Jalan Jenderal Sudirman No. 5 Telepon 41928

KISARAN - 21216

Kisaran, 13 Februari 2026

Nomor : 200.1.2/0634/Um-Kesbangpol /III/2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Undangan Seleksi Calon Paskibraka
Kabupaten Asahan Tahun 2026.

Yth. 1. Ka. Kantor Kementerian Agama Kab. Asahan
2. Kacabdis Wilayah V Provinsi Sumatera Utara.

di _
Tempat

Menindaklanjuti Surat Edaran Deputy Bidang Pendidikan dan Pelatihan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Nomor 1 Tahun 2025 tentang Pembentukan Pasukan Pengibar Bendera Pusaka serta Hasil Rapat Persiapan Seleksi Pasukan Pengibar Bendera Pusaka Kabupaten Asahan Tahun 2026 pada tanggal 11 Februari 2026 bertempat di Aula Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Asahan.

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, perlu dilaksanakan Pembentukan Pasukan Pengibar Bendera Pusaka (Paskibraka) Kabupaten Asahan Tahun 2026. Dalam rangka pembentukan Paskibraka Kabupaten Asahan Tahun 2026 dimaksud akan dilaksanakan Rekrutmen dan Seleksi Calon Paskibraka dan bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu persyaratan pendaftaran serta petunjuk teknis pendaftaran Calon Paskibraka Kabupaten Asahan Tahun 2026 melalui Aplikasi Transparansi Paskibraka dan Seleksi/Transparansi Paskibraka (terlampir).

Untuk informasi selanjutnya dapat menghubungi admin aplikasi pendaftaran Sdr. Aman Christian Desnal Purba, S.E (HP/WA. 0852 6130 0900) dan terkait pelaksanaan seleksi Sdr. Hanno Morikko Onedesputro (HP/WA 0813 3703 8090).

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.


Sekretaris Daerah
Zainal Arpin Sinaga

Tembusan :
Bupati Asahan

Lampiran 1

Persyaratan untuk mendaftar sebagai Calon Paskibraka, sebagai berikut :

1. Warga Negara Indonesia;
2. Calon Paskibraka merupakan pelajar kelas X (sepuluh) dengan minimal usia telah genap 15 (lima belas) tahun terhitung pada tanggal dibukanya aplikasi pendaftaran Paskibraka tahun 2026 yaitu pada tanggal 24 Februari 2026 sampai dengan usia maksimal 18 (delapan belas) tahun pada tanggal 17 Agustus 2026;
3. Memperoleh surat izin tertulis dari Kepala Sekolah;
4. Memperoleh persetujuan tertulis dari Orang Tua/Wali;
Apabila persetujuan tertulis Orang Tua di wakili oleh Wali maka pada saat mengupload berkas di aplikasi harus menyertakan Kartu Keluarga Wali, KTP Wali (suami dan isteri) yang di gabungkan menjadi 1 file format pdf dengan izin orang tua tersebut.
5. Mengisi dan menandatangani Pernyataan Kesiediaan Mematuhi Peraturan Program Paskibraka;
6. Nilai Akademik minimal berkategori baik;
7. Sehat jasmani dan rohani berdasarkan surat keterangan sehat dari fasilitas kesehatan pemerintah;
8. Memiliki tinggi badan ideal sebagai berikut :
 - a. Paling rendah 170 (seratus tujuh puluh) CM dan paling tinggi 180 (seratus tujuh puluh) CM untuk pelajar putra; dan
 - b. Paling rendah 165 (seratus enam puluh lima) CM dan paling tinggi 175 (seratus tujuh lima) CM untuk pelajar putri, yang dinyatakan dalam surat keterangan sehat dari fasilitas kesehatan pemerintah;
9. Memiliki berat badan ideal yaitu tidak kurang dan tidak lebih 5 (lima) kilogram dari berat badan ideal sebagai berikut :

Tabel Tinggi Badan dan Berat Badan Ideal untuk Paskibraka Putra

Tinggi Badan CM	Berat Badan KG
170	55-65
171	56-66
172	57-67
173	58-68
174	59-69
175	60-70
176	61-71
177	62-72
178	63-73
179	64-74
180	65-75

Tabel Tinggi Badan dan Berat Badan Ideal untuk Paskibraka Putri

Tinggi Badan CM	Berat Badan KG
165	50-60
166	51-61
167	52-62
168	53-63
169	54-64
170	55-65
171	56-66
172	57-67
173	58-68
174	59-69
175	60-70

10. Memiliki bentuk kaki O (*O been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) CM, bentuk kaki X (*X been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) CM, dan tidak memiliki bentuk telapak kaki datar (*flat foot*);
11. Melengkapi Surat Pernyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan (*Informed Consent*);

A. Proses Pendaftaran

Calon Paskibraka terlebih dahulu membuat akun dan mengunggah dokumen persyaratan sebagai berikut :

1. Kartu Keluarga
2. Surat izin tertulis dari Kepala Sekolah sesuai dengan format sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf A yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari surat ini;
3. Surat persetujuan dari Orang Tua/Wali sesuai dengan format sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf B yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari surat ini;
4. Surat pernyataan kesediaan mematuhi peraturan program Paskibraka sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf C yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari surat ini;
5. Surat pernyataan persetujuan pemeriksaan kesehatan (*Informed Consent*) sebagaimana tercantum dalam lampiran huruf D yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari surat ini;
6. Salinan halaman rapor yang mencantumkan biodata dan nilai akademik minimal berkategori baik; dan

7. Formulir pemeriksaan kesehatan yang ditandatangani oleh dokter dari fasilitas kesehatan pemerintah sebagaimana tercantum dalam lampiran huruf H;
 8. Pendaftaran dan pengunggahan dokumen persyaratan calon Paskibraka dilakukan 1 (satu) kali pada tingkat Kabupaten/Kota.
- B. Pendaftaran dilaksanakan pada tanggal 24 Februari s.d 25 Maret 2026 dengan mengisi formulir dan mengunggah dokumen persyaratan calon Paskibraka pada laman website <https://paskibraka.bpip.go.id>.
- C. Proses tahapan Seleksi Paskibraka
1. Seleksi dimulai dari tingkat Kabupaten/Kota yang di ikuti oleh Calon Paskibraka yang memenuhi persyaratan.
 2. Seleksi Calon Paskibraka di tingkat Kabupaten/Kota dilaksanakan untuk memperoleh Calon Paskibraka yang akan bertugas pada tingkat Kabupaten/Kota dan calon Paskibraka yang akan mengikuti seleksi di tingkat Provinsi.
 3. Calon Paskibraka yang dikirim oleh Kabupaten/Kota untuk mengikuti seleksi pada tingkat Provinsi, namun tidak lulus seleksi pada tingkat Provinsi akan ditugaskan sebagai paskibraka Kabupaten/Kota.
 4. Seleksi di Tingkat Kabupaten/Kota, terdiri atas :
 - a. Seleksi Administrasi;
 - b. Seleksi Pembinaan Ideologi Pancasila (Pancasila dan Wawasan Kebangsaan yang bersumber dari Buku Teks Utama Pendidikan Pancasila Kelas X), dilakukan secara daring melalui tautan/aplikasi yang ditentukan oleh BPIP;
 - c. Seleksi Intelegensi Umum, dilakukan secara daring melalui tautan/aplikasi yang ditentukan oleh BPIP;
 - d. Seleksi Kesehatan (pemeriksaan kesehatan sesuai dengan ketentuan BPIP);
 - e. Seleksi Parade (pengujian sesuai yang ditentukan BPIP);
 - f. Seleksi Peraturan Baris Berbaris (PBB);
 - g. Seleksi Kesamaptaan;
 - h. Seleksi Kepribadian (wawancara, penelusuran minat, bakat, dan rekam jejak di media sosial);

Formulir Lampiran A Surat izin Kepala Sekolah

IZIN KEPALA SEKOLAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Kepala Sekolah : _____
NIP/NIK* : _____
Nama Sekolah : _____
Alamat Lengkap Sekolah : _____
No. Telpon/No. HP : _____
E-mail Sekolah : _____

Dengan ini menyatakan memberikan izin kepada :

Nama Lengkap Siswa(i) : _____
Tempat Tanggal Lahir (i) : _____
Alamat Lengkap Siswa (i) : _____
Kelas : _____
NIK Siswa (i) : _____
NIS/NISN* : _____

Untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka tahun 2026 dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun 2026, Sekolah mematuhi semua keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun 2026 dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun atas keputusan Panitia tersebut.

Demikian Surat Izin ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)

Calon paskibraka,

Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000.00

(_____)
Nama Lengkap Siswa

(_____)
Nama Lengkap Kepala Sekolah

*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

Formulir Lampiran B Persetujuan Orang Tua/Wali

PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Orang Tua/Wali : _____
NIK* : _____
Alamat Lengkap : _____
No. Telpon/No. HP : _____
E-mail : _____

Orang Tua/Wali* dari :

Nama Lengkap Anak : _____
Tempat Tanggal Lahir : _____
NIK : _____
Nama Sekolah : _____
Alamat Sekolah : _____
Kabupaten/Kota : _____
Provinsi : _____

Dengan ini menyatakan :

1. Memberikan persetujuan kepada anak saya sebagaimana tersebut di atas untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun 2026.
2. Saya mematuhi dan menerima keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun 2026 dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun terkait keputusan Panitia tersebut.

Demikian Persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)

Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000.00

*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

(_____)
Nama Lengkap Orang Tua/Wali

Formulir Lampiran C Pernyataan Kesiapan Mematuhi Peraturan Program Paskibraka

PERNYATAAN KESEDIAAN
MEMATUHI PERATURAN PROGRAM PASKIBRAKA TAHUN 2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : _____
Tempat Tanggal Lahir : _____
NIK : _____
Nama Sekolah : _____
Alamat Sekolah : _____
Kabupaten/Kota : _____
Provinsi : _____

Dengan ini menyatakan :

1. Mematuhi dan melaksanakan Peraturan Program Paskibraka;
2. Mematuhi dan melaksanakan seluruh persyaratan calon Paskibraka sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari surat pernyataan ini; dan
3. Bersedia menerima sanksi dari Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka apabila tidak melaksanakan ketentuan sebagaimana dimaksud pada angka 1 dan angka 2 tersebut diatas.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)

Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000.00

(_____)
Nama Lengkap Siswa (i)

Lampiran Formulir C

Surat Pernyataan Kesiediaan Mematuhi Peraturan Program Paskibraka Tahun 2026

1. Warga Negara Indonesia;
2. Calon Paskibraka merupakan pelajar kelas X (sepuluh) dengan minimal usia telah genap 15 (lima belas) tahun terhitung pada tanggal dibukanya aplikasi pendaftaran Paskibraka tahun 2026 yaitu pada tanggal 24 Februari 2026 sampai dengan usia maksimal 18 (delapan belas) tahun pada tanggal 17 Agustus 2026;
3. Memperoleh izin tertulis dari Kepala Sekolah;
4. Memperoleh persetujuan tertulis dari orang tua/wali;
5. Nilai akademik minimal berkategori baik;
6. Memenuhi persyaratan sehat berdasarkan hasil pemeriksaan kesehatan untuk setiap jenjang seleksi yang di ikuti;
7. Memiliki tinggi badan ideal, sebagai berikut
 - a. Paling rendah 170 (seratus tujuh puluh) CM dan paling tinggi 180 (seratus delapan puluh) CM untuk pelajar putra; dan
 - b. Paling rendah 165 (seratus enam puluh lima) CM dan paling tinggi 175 (seratus tujuh puluh lima) CM untuk pelajar putri,Yang dinyatakan dalam surat keterangan sehat dari fasilitas pelayanan kesehatan setempat;
8. Memiliki berat badan ideal;
9. Memiliki bentuk kaki O (*O been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) CM, bentuk kaki X (*X been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) CM, dan tidak memiliki bentuk telapak kaki datar (*flat foot*);
10. Mematuhi dan melaksanakan ketentuan Tata Pakaian dan Sikap Tampang Paskibraka pada Pelaksanaan Tugas Paskibraka sebagaimana diatur dalam Peraturan BPIP No.3/2022; dan
11. Bersedia mengikuti Pemusatan Diklat Paskibraka, Pengukuhan Paskibraka, Pelaksanaan Tugas Paskibraka, Pembinaan Ideologi Pancasila dan Wawasan Kebangsaan.

Formulir Lampiran D Pernyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan (*Informed Consent*)

PERNYATAAN PERSETUJUAN
PEMERIKSAAN KESEHATAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Jenis Kelamin : _____
No. Peserta : _____
NIK : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan :

1. Setuju untuk dilakukan pemeriksaan fisik maupun laboratorium (termasuk pemeriksaan Narkoba dan penyakit menular HIV/AIDS) oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Calon Paskibraka dalam rangka seleksi kesehatan Calon Paskibraka.
2. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan termasuk kesimpulannya akan dilaporkan secara berjenjang oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Calon Paskibraka mulai dari tingkat Kabupaten/Kota, Provinsi, sampai dengan tingkat Pusat sebagai pertimbangan dalam menetapkan saya sebagai Calon Paskibraka.
3. Setuju bahwa berkas lengkap resume medik hasil pemeriksaan kesehatan saya menjadi milik BPIP dan disimpan oleh Panitia Seleksi Kesehatan.
4. Setuju bahwa hasil pemeriksaan yang dilakukan oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka ini bersifat final dan mengikat dan hasil pemeriksaan ini tidak dapat dipertentangkan dengan pemeriksaan lain diluar yang dilakukan oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)

Yang menyatakan,

Materai Rp 10.000.00

(_____)
Nama Lengkap Siswa (i)

Formulir H. Pemeriksaan Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
SELEKSI CALON PASKIBRAKA TINGKAT KABUPATEN/KOTA**

Tanggal pemeriksaan : ____ Bulan _____ Tahun _____
Provinsi : _____ Kabupaten/Kota : _____ Putra/Putri)*

Identitas Peserta Seleksi Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota:

Nama Lengkap		NIK	
Nomor Peserta		Tempat dan Tanggal Lahir	
No. Telp/HP			

Riwayat Penyakit:

Beri tanda centang pada setiap pernyataan di bawah ini.

Pertanyaan	Ya	Tidak	Pertanyaan	Ya	Tidak	Pertanyaan	Ya	Tidak
Mengalami Infeksi Sal Nafas Atas > 4x dalam setahun?			Sakit kepala > 1 x dalam seminggu?			Mengalami nyeri punggung dalam 3 bulan terakhir?		
Pernah menderita penyakit paru /Asthma/TBC/Radang paru?			Mengalami pingsan dalam 3 bulan terakhir?			Pernah patah tulang?		
Adakah varises di kaki?			Riwayat kejang/ayan/epilepsi dalam 1 tahun terakhir?			Sedang mengkonsumsi obat-obatan rutin selain vitamin?		
Adakah riwayat ambeyen/BAB berdarah?			Memiliki gigi berlubang > 5 gigi?			Riwayat operasi dengan bius umum?		
Riwayat mengalami gangguan saluran cerna > 1x dalam seminggu?			Riwayat mengalami sakit telinga/telinga berdenging dalam 3 bulan terakhir?			Gangguan haid hingga tidak dapat melakukan aktifitas (wanita)?		
Pernah mengalami nyeri dada atau jantung berdebar?			Riwayat gangguan tidur dalam 3 bulan terakhir?			Merokok dalam 1 bulan terakhir?		
Mengalami riwayat sakit ginjal/infeksi sal kemih berulang dalam 3 bulan terakhir?			Adakah gangguan bicara?			Ketergantungan minuman beralkohol?		

Riwayat alergi obat/makanan/bahan kimia dan lain sebagainya (sebutkan).....

Pemeriksaan Fisik Umum:

Pemeriksaan Fisik Umum	Hasil Pemeriksaan	Standar Kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota
TB/BB	Cm / kg	Memenuhi kriteria sesuai Surat Edaran ini
Tanda vital	TD : / MmHg	Normal
	Nadi : X/menit	Normal
	Suhu : C	Normal
	Respirasi : X/m	Normal
Pemeriksaan Fisik Umum (head to toe)	Normal/kelainan Tulis temuan kelainannya	Normal
Pemeriksaan Mata Sederhana • Buta Warna/Isihara • Visus	Tidak buta warna/Buta warna parsial/total OD/..... OS/.....	Tidak buta warna 6/6 - maksimal 6/12 (toleransi)
Kaca Mata/lensa kontak	Menggunakan/Tidak menggunakan	Tidak menggunakan
Tes Kehamilan	Hamil/Tidak hamil	Tidak hamil

Penilaian Seleksi Kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

- Memenuhi standar kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota
 Tidak memenuhi standar kesehatan Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten/Kota

Dokter Pemeriksa

Ketua Panitia Seleksi Kesehatan
Calon Paskibraka Tingkat
Kabupaten/Kota

(.....)
Nama Dokter Pemeriksa

(.....)
Nama Ketua Panitia Seleksi Kesehatan

Dalam hal mempermudah penyebaran informasi terkait dengan kegiatan seleksi maka diharapkan peserta seleksi Pasukan Pengibar Bendera Pusaka (PASKIBRAKA) Tingkat Kabupaten Asahan Tahun 2026 agar dapat mengakses dan bergabung dalam grup Whatsapp melalui link/tautan atau barcode dibawah ini :

1. Link/Tautan Grup Whatsapp Seleksi PASKIBRAKA Kabupaten Asahan Tahun 2026 :

https://chat.whatsapp.com/L29ZoL5TSMcLCHu6kq7Mis?mode=gi_t

2. Barcode Grup Whatsapp Seleksi PASKIBRAKA Kabupaten Asahan Tahun 2026 :





PANDUAN PENGGUNA

APLIKASI TRANSPARANSI PASKIBRAKA

UNTUK PESERTA SELEKSI

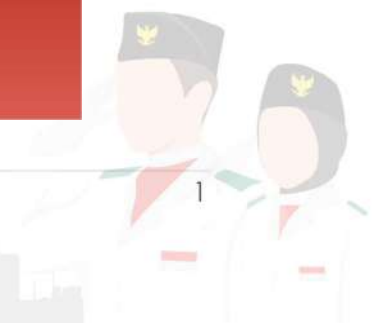
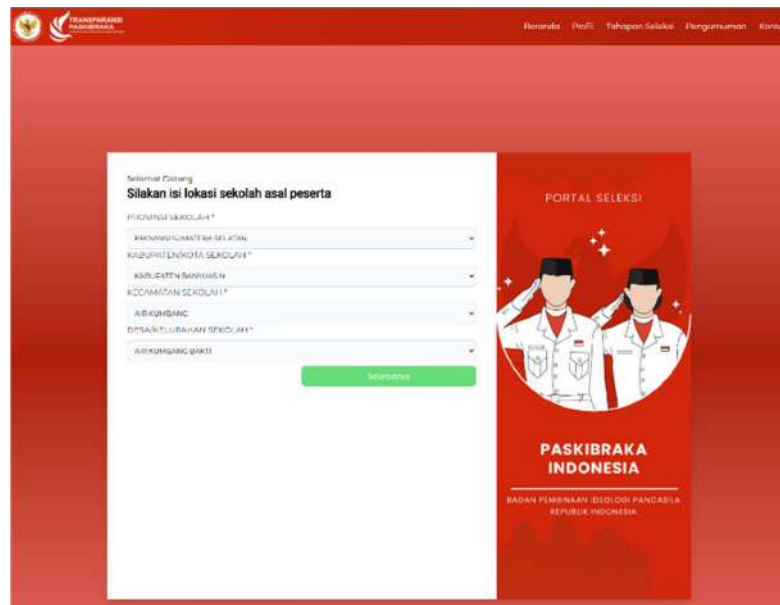
1. Registrasi Akun

Seluruh calon peserta membuat akun pada aplikasi Transparansi Paskibraka. Langkah-langkahnya:

- Buka halaman <https://paskibraka.bpip.go.id/>
- Klik tombol Daftar



- Isi identitas asal sekolah meliputi asal provinsi, kabupaten/kota, kecamatan, dan desa





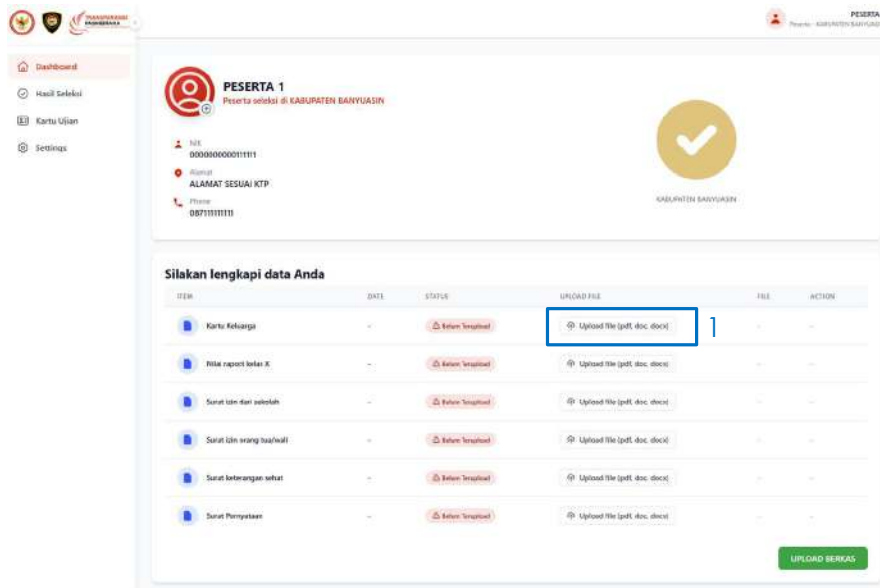
- Nilai Raport Kelas X
- Surat Izin dari Orang Tua/Wali
- Surat Izin dari Sekolah
- Surat Keterangan Sehat
- Surat Pernyataan

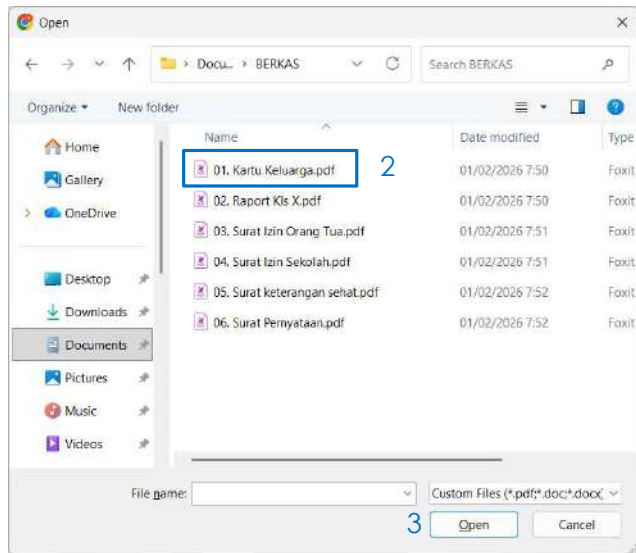
b. Masuk ke aplikasi menggunakan username NIK dan password yang telah dibuat



c. Unggah berkas persyaratan

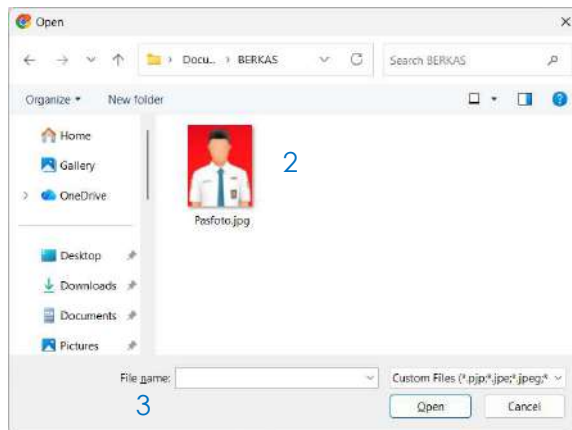
- 1) Klik Upload File
- 2) Pilih file yang akan diunggah
- 3) Klik Open





d. Update foto profil dengan pas foto berseragam sekolah

- 1) Klik tanda (+) di sebelah kiri nama calon peserta
- 2) Pilih foto
- 3) Klik Open



e. Setelah semua berkas persyaratan diunggah klik tombol Upload Berkas

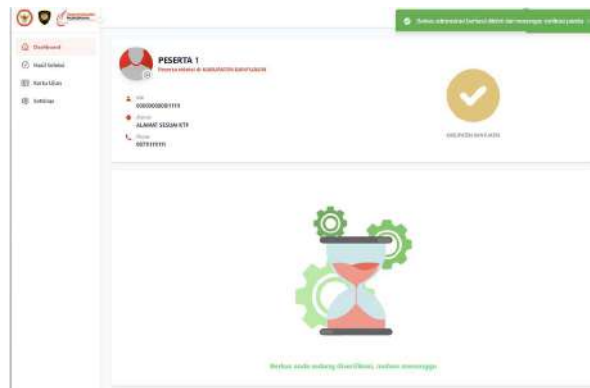
UPLOAD BERKAS

f. Klik Kirim pada notifikasi yang muncul





g. Unggah persyaratan administrasi berhasil



h. Calon peserta dapat melihat hasil seleksi administrasi di aplikasi Transparansi Paskibraka secara berkala. Apabila dinyatakan lolos seleksi administrasi calon peserta dapat melanjutkan untuk tahapan seleksi berikutnya.



Selamat anda lolos ke tahap seleksi berikutnya

3. Seleksi Tes Pancasila dan Wawasan Kebangsaan

- Masuk ke aplikasi Transparansi Paskibraka
- Pilih menu Hasil Seleksi
- Klik tombol Lihat pada seleksi Pancasila dan Wawasan Kebangsaan





HASIL SELEKSI			
ADMINISTRASI	1 Februari 2026	LOLOS	Lihat
PANCASILA DAN WAWASAN KEBANGSAAN	1 Februari 2026	SEDANG DISELEKSI	Lihat
INTELEGENSI UMUM	-	BELUM DISELEKSI	Lihat
KESEHATAN	-	BELUM DISELEKSI	Lihat
PARADE	-	BELUM DISELEKSI	Lihat

d. Klik Mulai Ujian

Dashboard > Peserta > Hasil Seleksi

Kembali ke Hasil Seleksi

CAPAS
SMAN 1 AIR KLIMBIANG
KABUPATEN

PANCASILA DAN WAWASAN KEBANGSAAN

SEDANG DISELEKSI

Tanggal Seleksi: 1 Februari 2026 | Nilai: 0.00

Wilayah: Kabupaten/Kota

Mulai Ujian PANCASILA DAN WAWASAN KEBANGSAAN

Tingkat Kabupaten

Belum Dikerjakan

WAWASAN KEBANGSAAN

tes

CAPAS
capas@gmail.com
NIK: 000000000111112

Rincian Soal
Jenis Soal: Pilihan Ganda | Jumlah Soal: 5 Butir

Waktu Pengerjaan: 120 Menit

Periode Ujian:
Mulai: 1 Januari 2026 pukul 00.00
Selesai: 31 Maret 2026 pukul 00.00

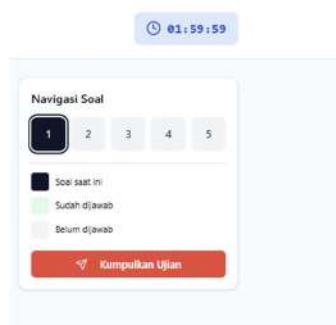
Mulai Ujian



e. Masukkan Kode Ujian yang disampaikan oleh panitia seleksi



f. Jika soal sudah dijawab semua, klik Kumpulkan Ujian



g. Nilai hasil ujian akan muncul pada dashboard peserta

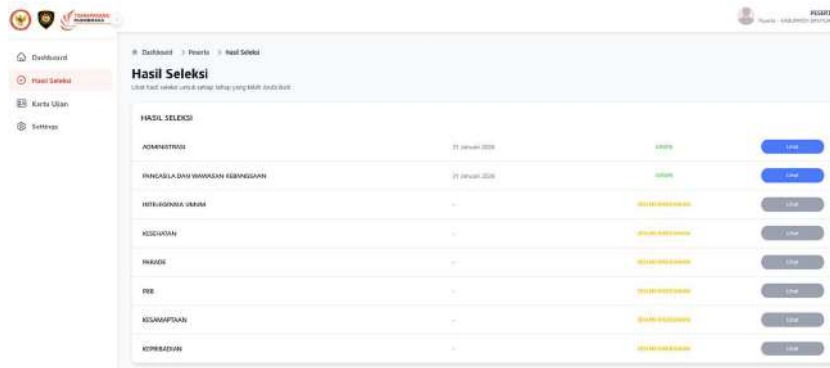


4. Seleksi Tes Intelegensia Umum

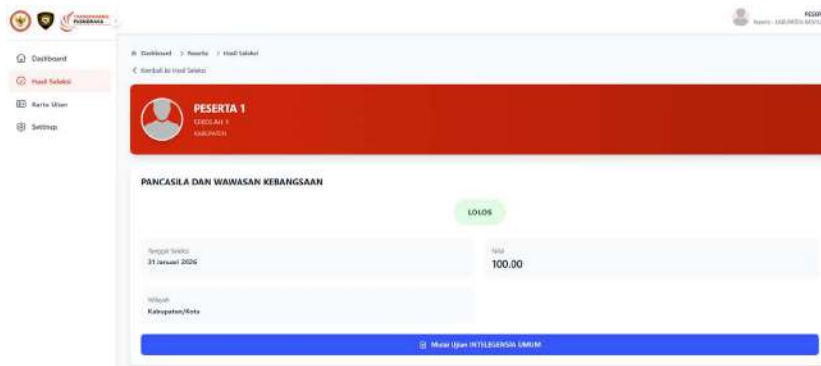
a. Pilih menu Hasil Seleksi

b. Klik tombol Lihat pada seleksi Intelegensia Umum





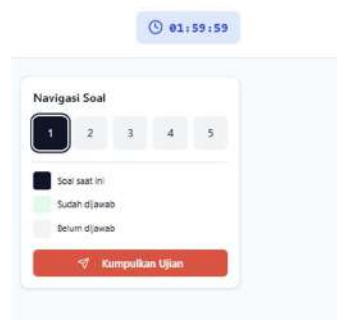
c. Klik Mulai Ujian



d. Masukkan Kode Ujian yang disampaikan oleh panitia seleksi, lalu klik Mulai Ujian



e. Jika soal sudah dijawab semua, klik Kumpulkan Ujian



f. Nilai hasil ujian akan muncul pada dashboard peserta





5. Hasil Seleksi

Peserta dapat melihat hasil dari setiap tahapan seleksi pada aplikasi Transparansi Paskibraka

