KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA BANDUNG

MADRASAH ALIYAH NEGERI 2 KOTA BANDUNG

Jl. Raya Cipadung No. 57, Cipadung, Kec. Cibiru, Kota Bandung, Jawa Barat 40615
Telepon: (022) 63722262 | NSM: 131132730002 | NPSN: 20277070 | Website: https://man2kotabandung.sch.id

LEMBAR BUKU INDUK SISWA

Nomor Buku Induk: **2025/0046** | NISN: **3104984224** | NIS: **131132730002260014**

A. KETERANGAN PRIBADI SISWA		
1.	Nama Lengkap	: **BUNGA CHAELA FILIYANA**
2.	Nama Panggilan	: -
3.	Jenis Kelamin	: Perempuan
4.	Tempat, Tanggal Lahir	: TEGAL, 29 October 2010
5.	Agama & Kewarganegaraan	: Islam / WNI
6.	Nomor Induk Kependudukan (NIK)	: -
7.	Anak Ke- / Jumlah Saudara	: Anak ke-- dari - bersaudara
B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL		
8.	Alamat Tempat Tinggal	: Jln desa cipadung rt 04 rw 04 kecamatan cibiru kota bandung
9.	RT / RW / Kelurahan / Kecamatan	: RT 4 / RW 4, Cipadung, Cibiru
10.	Kabupaten/Kota & Provinsi	: KOTA BANDUNG, JAWA BARAT
11.	Tinggal Bersama / No. Telepon HP	: Orang Tua / 85320478004
C. KETERANGAN KESEHATAN		
12.	Golongan Darah / Riwayat Penyakit	: Tidak Tahu / Tidak Ada
13.	Tinggi / Berat Badan	: - / -
D. KETERANGAN PENDIDIKAN SEBELUMNYA		
14.	Asal Sekolah (SMP/MTs)	: -
15.	Nomor & Tanggal Ijazah SMP/MTs	: - / -
E. KETERANGAN ORANG TUA KANDUNG & WALI		
16.	Nama Ayah Kandung & NIK	: - (NIK: -)
17.	Pekerjaan & No. Kontak Ayah	: - / -
18.	Nama Ibu Kandung & NIK	: - (NIK: -)
19.	Pekerjaan & No. Kontak Ibu	: - / -
20.	Nama Wali Siswa (Jika Ada)	: - (Hubungan: -)
F. KETERANGAN KELULUSAN / MENINGGALKAN MADRASAH		
21.	Status Siswa Saat Ini	: **AKTIF (KELAS X-B)**
22.	Tahun Kelulusan & No. Ijazah MA	: - / -
23.	Melanjutkan Pendidikan / Bekerja	: -

Pasfoto Siswa
3 x 4 cm

Kota Bandung, 22 October 2026
Kepala MAN 2 Kota Bandung,

Dr. H. Awaludin Hamzah, M.Ag.
NIP. 196703311994031002