



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PS PDS I RADIOLOGI

Jl. Jaksa Agung Suprpto 2 Malang, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (62) (0341) 341808 - Fax. (62) (0341) 341808
<http://ppds.fk.ub.ac.id/radiologi> e-mail : radiologi.fk@ub.ac.id

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Adalah Suami/Istri/Orangtua dari :

Nama :

Alamat :

Dengan ini menyatakan **SETUJU/ TIDAK SETUJU** Suami/Istri/Anak kami, untuk mengikuti pendidikan di Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis I Radiologi FKUB sampai akhir masa studi.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Malang,

Yang membuat pernyataan,

Meterai 6000

(.....)