

Kepada
Yth. Dekan
Fakultas Kedokteran
Unibraw – Malang

Kota, tanggal

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat / Tanggal lahir :
Asal FK. / Lulusan :
Alamat :

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk dapatnya di terima sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis di Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya untuk periode Januari/Juli tahun 20.. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan berkas – berkas persyaratan. Besar harapan saya untuk dapat diterima sebagai mahasiswa PPDS I

Demikian permohonan Saya, atas perhatiannya Saya ucapkan terima kasih.

Pemohon,

Ttd tanpa materai

Nama

Catatan

1. Untuk surat permohonan dari instansi format dan redaksional sesuai dengan instansi tersebut.
2. Surat permohonan harus diketik dengan computer tidak boleh ditulis tangan
3. Periode jangan salah, periode Juli (masa pendaftaran di bulan Desember dan Januari) sedangkan Periode Januari (masa pendaftaran di bulan Juni dan Juli)
4. Surat permohonan tidak harus sama dengan contoh tapi point2 yang harus ada adalah :
 - a. Ditujukan ke Dekan FKUB
 - b. Program studi
 - c. Periode penerimaan