

SURAT PERNYATAAN

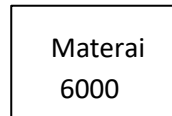
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat sesuai KTP :
Nomor KTP :
Asal Perguruan Tinggi :

Dengan ini menyatakan bahwa saya belum pernah mengikuti test seleksi PPDS sebelumnya
diinstitusi pendidikan manapun.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya.

Dibuat di.....
Pada tanggal.....



(Nama Lengkap + Gelar)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat sesuai KTP :
Nomor KTP :
Asal Perguruan Tinggi :

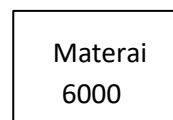
Dengan ini menyatakan bahwa ini adalah tes seleksi PPDS saya yang ke (dua, tiga atau berapa

<tulis huruf>), dengan rincian sebagai berikut :

Pendaftaran Ke	Program Studi	FK Universitas	Periode Masuk
Kesatu	Ilmu Kesehatan X	FK Univesitas X	Januari 1019
Kedua	Ilmu Kesehatan Y	FK Univesitas Y	Juli 1019
Dst,...	Dst,...	Dst,...	Dst,...

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya.

Dibuat di.....
Pada tanggal.....



(Nama Lengkap + Gelar)