

## **PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENEMPUIH PPDS-1 DI UNIVERSITAS LAIN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Status : TNI/POLRI/ASN/NON ASN  
NIP/NIK :  
Pangkat/Golongan :  
Pendidikan Akhir :  
Jabatan :  
Instansi :  
Tempat/Tanggal Lahir :

Dengan ini menyatakan bahwa saya pada saat ini tidak sedang mengikuti/menempuih Program Pendidikan Dokter Spesialis-1 di Universitas lain.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya, sebagai salah satu persyaratan seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru Program Studi Spesialis Radiologi.

Tempat, Tgl/Bulan/Tahun

Materai 10.000

Yang membuat Pernyataan