



10 Nama Tempat Praktik Pendidikan PPDS/PPDGS  
 Alamat  
 Provinsi  
 Kabupaten/Kota  
 (Coret Kab/Kota yang tidak dipilih)

Nama Tempat Praktik 2  
 Alamat  
 Provinsi  
 Kabupaten/Kota  
 (Coret Kab/Kota yang tidak dipilih)

Nama Tempat Praktik 3  
 Alamat  
 Provinsi  
 Kabupaten/Kota  
 (Coret Kab/Kota yang tidak dipilih)

**11 Nomor Telepon/Fax/E-Mail**

Telepon Rumah  
 Kode area No.Telpon  
 Telepon Kantor  
 Kode area No.Telepon  
 Nomor HP  
 Nomor Faksimil  
 Kode area No. Faksimil  
 E-Mail

12 Program Studi PPDS/PPDGS  
 Nama RS Pendidikan  
 Tanggal Masuk PPDS/PPDGS  
 Tgl Bln Tahun  
 Nama Universitas PPDS/PPDGS

**Surat Rekomendasi (Kolegium Spesialis)**

13 Nomor Surat Rekomendasi  
 14 Tgl. Surat Rekomendasi  
 Tgl Bln Tahun

**Sertifikat Kompetensi dr / drg**

15 No Sertifikat Kompetensi dr/drg  
 16 Tgl Sertifikat Kompetensi dr/drg  
 Tgl. Bln Tahun

**Pembiayaan**

17 Sumber Biaya PPDS / PPDGS  
 Biaya Sendiri  
 Ikatan Dinas dari .....  
 Lain - lain sebutkan : .....

18 Biaya Registrasi disetor ke Rekening KKI nomor 93.20.5556 Bank BNI Cabang Melawai Raya Kebayoran Baru Jakarta Selatan sebesar Rp. 300.000,- (tiga ratus ribu rupiah)  
 disetor melalui Bank BNI cabang .....  
 di transfer melalui Bank .....

Pernyataan ini telah kami buat dengan teliti dan sebenarnya, berkas persyaratan terlampir

.....,Tangal.....  
 Yang membuat pernyataan

(.....)  
 tulis nama lengkap dan gelar