

LAMPIRAN I

Peraturan KKI Nomor 17 Tahun 2013

FORMAT DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama lengkap	
Tempat tanggal lahir	
Jenis kelamin	
Kewarganegaraan	
Nomor Paspor	
Alamat korespodensi	
Nomor Telepon yang dapat dihubungi	
Nomor Faksimili	
Nomor HP	
Alamat Email	

B. RIWAYAT PENDIDIKAN*

JENIS PENDIDIKAN	NAMA UNIVERSITAS/NEGARA	TAHUN	NOMOR IJAZAH

C. RIWAYAT PEKERJAAN*

PEKERJAAN/JABATAN	NAMA INSTITUSI	TAHUN

D. DAFTAR PUBLIKASI KARYA ILMIAH / KARYA PENELITIAN*

JUDUL PUBLIKASI	TAHUN

E. TINDAKAN MEDIS YANG PERNAH DILAKUKAN

.....
.....
.....
.....
.....

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Hormat saya,
Dokter WNA/ Dokter Gigi WNA,

.....
(Nama Lengkap)

* Daftar Riwayat Pendidikan, Riwayat Pekerjaan, dan Daftar Publikasi Karya Ilmiah/Karya Penelitian dapat ditambah pada lembar tersendiri.

KETUA KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA,

ttd

MENALDI RASMIN