

G. STR BERSYARAT

1. Daftar riwayat hidup (format lihat di Perkonsil 17 tahun 2013)
2. Surat keterangan pengalaman kerja dalam 5 (lima) tahun terakhir berturut-turut sesuai dengan kompetensi di bidang keprofesiannya
3. Ijazah dan transkrip akademik dari Institusi Pendidikan Kedokteran/Kedokteran Gigi yang diakui oleh Pemerintah Indonesia dan yang menggunakan bahasa diluar bahasa indonesia harus diterjemahkan ke dalam bahasa Inggris oleh institusi pendidikannya.
4. Surat Tanda Registrasi atau surat keterangan telah teregistrasi sebagai dokter/dokter gigi yang masih berlaku oleh Badan Regulator kedokteran/kedokteran gigi yang diakui oleh pemerintah di negara asalnya atau negara terakhir tempat pemohon melakukan Praktik Kedokterannya
5. Sertifikat Kompetensi yang masih berlaku dari organisasi profesi kedokteran/kedokteran gigi yang diakui oleh pemerintah di negara asal atau negara terakhir tempat pemohon melakukan Praktik Kedokteran/Kedokteran Gigi
6. Surat Keterangan terdaftar sebagai anggota organisasi profesidan aktif melakukan Praktik Kedokteran/kedokteran Gigi serta mengikuti pendidikan/pelatihan profesi berkelanjutan di negara asal atau negara terakhir tempat pemohon melakukan Praktik Kedokteran/Kedokteran Gigi
7. Surat pernyataan telah mengucapkan sumpah/janji dokter atau dokter gigi di negara asal (jika tidak ada, maka mengisi form 1.b yang disediakan oleh KKI)
8. Surat Pernyataan bermeterai akan kembali ke negara asal setelah menyelesaikan pendidikan di Indonesia
9. Surat pernyataan bermeterai tentang penyerahan hak atas penggunaan data pribadi yang tercatat dalam sistem registrasi online KKI
10. Bukti penerimaan sebagai peserta PPDS/PPDGS (admission letter) dari Institusi pendidikan terkait di Indonesia (Institusi pendidikan yg telah memiliki ijin dengan minimal akreditasi B sesuai ketentuan perundang-undangan yg berlaku)
11. Pas Foto terbaru berwarna ukuran 4 x 6 cm (tampak depan dan latar belakang berwarna merah).

Catatan : seluruh dokumen yang menggunakan bahasa selain bahasa Indonesia dan bahasa Inggris harus diterjemahkan ke dalam bahasa Inggris oleh institusi yang menerbitkannya

LAMPIRAN FORM 1.b

Formulir 1b

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
N I P/NRP/NRPTT :
Tempat & Tgl. Lahir :
Status Kepegawaian :
Perguruan Tinggi :
Tgl. Lulus :
Nomor Ijazah :
Kompetensi :
Alamat Rumah :
Tempat Kerja :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya akan mematuhi dan melaksanakan ketentuan etika profesi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

.....
(nama tempat/kota) (tanggal bulan tahun surat pernyataan dibuat)

Yang membuat pernyataan

Ditanda tangani
melintas
di atas Meterai
Rp. 6.000,-

.....
(nama lengkap yang membuat pernyataan)