



UNIBA
Let's challenge the future

YAYASAN GRIYA HUSADA

UNIVERSITAS BATAM

Jl. Uniba No 5 Batam Center I T. 0778 7485055 I F. 0778 7485048

PO. BOX. 555 / Batam Center I E. info@univbatam.ac.id I www.univbatam.ac.id



FK-UNIBA/PPDS/FM-003

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG MENGIKUTI UJIAN SELEKSI PROGRAM
PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS (PPDS) DI INSTITUSI LAIN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK / Nomor KTP :
Nomor STR Dokter :
Alamat Lengkap :
Nomor HP / Telepon :
Program Studi Dituju :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran bahwa:

1. Saya **TIDAK SEDANG MENGIKUTI** proses ujian seleksi Program Pendidikan Dokter Spesialis (PPDS) di universitas, atau institusi pendidikan lain mana pun dalam periode / gelombang pendaftaran yang sama.
2. Saya hanya mendaftar dan memfokuskan diri untuk mengikuti penerimaan PPDS pada Program Studi dan Institusi yang tersebut di atas untuk periode pendaftaran saat ini.
3. Apabila di kemudian hari ditemukan atau terbukti bahwa saya memberikan keterangan yang tidak benar / palsu, atau sedang/telah mengikuti proses seleksi PPDS di institusi lain pada periode yang sama, maka saya bersedia menerima sanksi berupa:
 1. Dinyatakan **GUGUR / DISKUALIFIKASI** secara sepihak dari proses seleksi.
 2. Dibatalkan status penerimaan/kelulusan saya bilamana saya telah dinyatakan lulus.
 3. Menerima sanksi administratif sesuai dengan ketentuan hukum dan peraturan yang berlaku di institusi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada tekanan atau paksaan dari pihak mana pun, serta untuk dipergunakan sebagaimana mestinya sebagai salah satu syarat kelengkapan berkas administrasi penerimaan PPDS.

.....

Pihak yang Menyatakan,

(Materai Rp10.000,-)

(.....)
Nama Lengkap & Gelar

