



# SURAT PERNYATAAN PADEPOKAN

Assalamu'alaikum Wr. wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa peserta Program Pendidikan Profesi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta,

N a m a : \_\_\_\_\_

N I M : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan **bersedia** Untuk mengikuti dan menyelesaikan Program Padepokan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY selama **2 tahun** berturut-turut dan melaksanakan semua ketentuan-ketentuan yang diberikan oleh Fakultas Kedokteran dan ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Saya bersedia menerima sanksi apapun yang diberikan oleh pihak Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY, apabila hal tersebut tidak saya laksanakan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, tanpa paksaan siapapun.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

yang menyatakan,

Materai Rp. 6000.-
--------------------------

\_\_\_\_\_

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Tempat/tgl lhr : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
No. Hp. : \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan :

1. Sanggup menyelesaikan pendidikan profesi paling lambat 2x masa studi dan sanggup aktif menyelesaikan setiap stase yang ada beserta tugas-tugasnya tepat waktu.
2. Bersedia dan sanggup dievaluasi per stase pendidikan profesi
3. Jika saya tidak mampu memenuhinya, saya bersedia menerima sanksi berupa teguran dan surat tertulis, apabila tidak mengindahkan sanksi tersebut, maka saya sipa mengundurkan diri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan keadaan sadar dan tanpa paksaan.

Yogyakarta, .....  
Yang menyatakan,

Materai Rp. 6000.-
--------------------------

\_\_\_\_\_