

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS SYIAH KUALA

FAKULTAS KEDOKTERAN

TIM KOORDINATOR PELAKSANA PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS (TKP PPDS) BANDA ACEH

Telepon: (0651) 7551843, Fax. (0651) 7551843 Kode Pos.23111 E-mail: fk_unsyiah@yahoo.com.au, Website: www.fk-unsyiah.com

Daftar Verifikasi Berkas Peserta PPDS Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala

Nama :					
Program Studi yang dipilih :					
No	Persyaratan	Ada	Memenuhi Syarat	Tidak Ada	Keterangan
1	Formulir Pendaftaran				
2	Usia ≤ 35 tahun & Usia ≤ 37 bagi peserta didik kiriman instansi pemerintah.				
3	Fotocopy ijazah Sarjana Kedokteran				
4	Fotocopy ijazah Profesi Dokter				
5	Transkrip Akademik Sarjana Kedokteran				
6	Transkrip Akademik Profesi Dokter				
7	Surat Permohonan Pelamar				
8	Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP) yang masih berlaku				
9	Fotocopy Surat Tanda Registrasi (STR) yang masih berlaku				
10	Surat rekomendasi dari Ikatan Dokter Indonesia (IDI)				
11	Surat Keterangan Bebas Penggunaan NAPZA				
12	Surat Keterangan Kelakukan Baik (SKKB)				
13	Fotocopy SK Pengangkatan PNS 80%				
14	Fotocopy SK Pengangkatan PNS 100%				
15	Fotocopy Surat Perintah (Sprin) Pertama dan Terakhir (TNI/POLRI)				
16	Surat rekomendasi 1 (satu) dari atasan langsung (jika ada), 2 (dua) dari ahli				
17	Fotocopy Sertifikat				
18	Surat Izin dari pimpinan tempat calon PPDS-I bertugas				
19	Surat Pernyataan tidak sedang menempuh pendidikan di Universitas lain pada periode yang sama				
20	Persetujuan Kemenristekdikti dan memenuhi ketentuan Konsi	l Kedoktei	ran Indonesia (b	agi Dokter W	arga Negara Asing)

Note:

- 1. Peserta harus mengurutkan berkas sesuai poin checklist (pihak yang mengverifikasi)
- 2. Berkas terdiri 3 Rangkap, 1 Asli 2 Fotocopy dimasukan kedalam map batik (3 Map)
- 3. Masing-masing map 1 rangkap isi berkas

Banda Aceh, Oktober 2021 TKP PPDS Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Ketua,

Dr. dr. Nora Sovira, M.Ked(Ped), Sp.A (K) NIP. 19790728 200604 2 001