

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIP :
Tempat/Tanggal lahir :
Pangkat/Golongan :
Jabatan :
Unit Kerja :
Alamat :

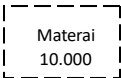
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa **Saya Bersedia Kembali ke Institusi Asal** setelah selesai menjalani Program Pendidikan Dokter Spesialis pada Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
(Direktur/Kepala Dinas/Dekan/dll)

Banda Aceh,

Yang membuat pernyataan,



.....
NIP.

.....
NIP.