SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda	tangan dibawah ini :
Nama	:
Tempat/tang	gal lahir :
Alamat	:
Pekerjaan	:
<u> </u>	menyatakan bahwa saya tidak sedang menjalani seleksi atau am Pendidikan Dokter Spesialis di Universitas manapun pada
_	. Apabila dikemudian hari surat pernyataan ini tidak sesuai dengan yang
• •	aya bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku di
Universitas Syiah K	
	urat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan
seperlunya.	
	Banda Aceh,
	Materai 10.000
	(nama & tanda tangan)