

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

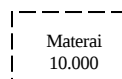
Alamat :

Pekerjaan :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa **saya akan mematuhi dan melaksanakan Etika Profesi Kedokteran** sesuai dengan ketentuan pada Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis di Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan atau tekanan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari ternyata saya membuat surat pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku.

Banda Aceh,
Yang membuat pernyataan,



.....
(nama & tanda tangan)