



UNIBA
Let's challenge the future

YAYASAN GRIYA HUSADA

UNIVERSITAS BATAM

Jl. Uniba No 5 Batam Center I T. 0778 7485055 I F. 0778 7485048

PO. BOX. 555 / Batam Center I E. info@univbatam.ac.id I www.univbatam.ac.id



FK-UNIBA/PPDS/FM-009

SURAT PERNYATAAN

DUKUNGAN DARI PASANGAN (ATAU ORANG TUA JIKA BELUM MENIKAH)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK / Nomor KTP :
Nomor STR Dokter :
Alamat Lengkap :
Nomor HP / Telepon :
Program Studi Dituju :

Dengan ini menyatakan bahwa saya adalah pasangan (suami/istri) / orang tua dari:

Nama Calon Peserta Didik :
NIK :
Program Studi PPDS yang Dituju :

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya memberikan **Dukungan penuh** kepada yang bersangkutan untuk mengikuti seluruh proses seleksi dan apabila dinyatakan lulus, mengikuti Program Pendidikan Dokter Spesialis (PPDS) di Fakultas Kedokteran Universitas Batam hingga selesai sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
2. Saya memahami bahwa pendidikan PPDS merupakan pendidikan profesi yang membutuhkan komitmen tinggi, waktu, tenaga, disiplin, dan tanggung jawab dalam kegiatan akademik maupun pelayanan klinis.
3. Saya bersedia memberikan dukungan moral, psikologis, dan sosial agar yang bersangkutan dapat mengikuti seluruh proses pendidikan secara optimal.
4. Saya memahami bahwa selama masa pendidikan, peserta didik wajib mematuhi seluruh peraturan akademik, tata tertib, kode etik profesi, serta ketentuan yang berlaku di Fakultas Kedokteran Universitas Batam dan rumah sakit pendidikan.
5. Saya tidak akan mengajukan keberatan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Batam atas kewajiban akademik, jadwal pendidikan, penugasan klinik, maupun ketentuan lain yang menjadi bagian dari penyelenggaraan Program Pendidikan Dokter Spesialis.
6. Apabila yang bersangkutan mengundurkan diri atau tidak dapat menyelesaikan pendidikan karena alasan pribadi atau keluarga, saya memahami bahwa segala konsekuensi administrasi dan akademik akan mengikuti ketentuan yang berlaku di Fakultas Kedokteran Universitas Batam.





UNIBA

Let's challenge the future

YAYASAN GRIYA HUSADA

UNIVERSITAS BATAM

Jl. Uniba No 5 Batam Center I T. 0778 7485055 I F. 0778 7485048

PO. BOX. 555 / Batam Center I E. info@univbatam.ac.id I www.univbatam.ac.id



Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan penuh tanggung jawab untuk digunakan sebagai persyaratan mutlak seleksi PPDS Fakultas Kedokteran UNIBA.

.....

Pihak yang Menyatakan,

(Materai Rp10.000,-)

(.....)

Nama Lengkap & Gelar

