SURAT PERMOHONAN

Hai : Permononan Mengikuti Per	ndidikan Dokter Spesialis
Kepada Yth. Rektor Universitas Syiah Kuala Darussalam, Banda Aceh	
Dengan hormat,	
Yang bertanda tangan dib	pawah ini :
Nama	:
Tempat/tanggal lahir	:
Alamat	:
Pekerjaan	:
NIP/NRP/NIK	:
Spesialis	onan untuk dapat mengikuti Program Pendidikan Dokter
Demikian permohonan in terima kasih.	i saya buat, atas perhatian dan bantuannya saya ucapkan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama

Tempat/tanggal lahir	:	
Alamat	:	
Pekerjaan	:	
NIP/NRP/NIK	:	
Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang menempuh Seleksi dan Pendidikan Spesialis atau Pendidikan lainnya di Universitas manapun pada periode yang sama. Apabila dikemudian hari surat pernyataan ini tidak sesuai dengan yang sebenarnya, maka saya bersedia menjalani sanksi sesuai dengan aturan yang berlaku.		
Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.		
	— — — — Materai 10.000	