

FORMAT SURAT PERNYATAAN KHUSUS BAGI PELAMAR DENGAN KUALIFIKASI PENDIDIKAN DOKTER/DOKTER
SPESIALIS/DOKTER GIGI/DOKTER GIGI SPESIALIS DALAM PENERIMAAN PPPK KEMENTERIAN KESEHATAN TAHUN 2022

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat dan Tanggal Lahir :
NIK :
Pendidikan :
Jabatan yang dilamar :
Lokasi kebutuhan :

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa saya **tidak/sedang/pasca^{*)}** mengikuti program pendidikan Dokter Spesialis-Sub Spesialis/Dokter Gigi Spesialis-Sub Spesialis.

A. Diisi bagi pelamar yang **sedang** dalam masa pendidikan dokter spesialis-subspesialis/dokter gigi spesialis-subspesialis

1. Saya **benar/tidak benar^{*)}** telah mendapatkan izin/tugas belajar dari Rumah Sakit sebagai tempat saya bekerja sebagai nonASN (*jika memilih "benar", maka lanjutkan ke angka 2*).

2. Saya melamar pada Rumah Sakit

B. Diisi bagi pelamar **pasca** program pendidikan dokter spesialis-subspesialis/dokter gigi spesialis-subspesialis

1. Saya **benar/tidak benar^{*)}** merupakan peserta lulusan Program Bantuan Pendidikan Dokter Spesialis-Subspesialis/Dokter Gigi Spesialis-Subspesialis (*jika memilih "benar", maka lanjutkan ke angka 2*).

2. Jika merupakan peserta lulusan Program Bantuan Pendidikan Dokter Spesialis-Subspesialis/Dokter Gigi Spesialis-Subspesialis, maka:

a. Dalam lulusan Program Bantuan Pendidikan Dokter Spesialis-Subspesialis/Dokter Gigi Spesialis-Subspesialis tersebut, saya diusulkan oleh instansi Rumah Sakit

b. Setelah menyelesaikan pendidikan tersebut, saya memiliki kewajiban melaksanakan pengabdian pada:

Rumah Sakit :

Provinsi :

Selama :

c. Saya **telah/sedang/belum^{*)}** melaksanakan kewajiban masa pengabdian. Jika sedang melaksanakan kewajiban masa pengabdian, saya telah melaksanakan pengabdian selama tahun bulan pada Rumah Sakit

3. Apabila sedang menjalani masa pengabdian, **maka:**

a. Saya mendaftar seleksi **PPPK** sesuai rumah sakit pengusul yang menjadi lokasi pengabdian;

b. Saya mendaftar seleksi **PPPK** pada rumah sakit yang berbeda dengan lokasi pengabdian saya, namun masih berada dalam satu wilayah (provinsi). Hal ini karena rumah sakit pengusul yang menjadi lokasi pengabdian saya tidak terdapat lowongan kebutuhan sesuai kualifikasi pendidikan spesialistik yang saya miliki.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila pada kemudian hari ditemukan data yang tidak benar, maka saya menerima keputusan panitia untuk membatalkan keikutsertaan/kelulusan saya pada seleksi PPPK Kementerian Kesehatan Tahun 2022.

Mengetahui,

....., 2022

Yang membuat pernyataan,

Stempel
Unit
Kerja

(ttd)

e-Meterai
Rp 10.000,-

(ttd)

Pimpinan Satuan Kerja

Keterangan:

*) Coret yang tidak sesuai