



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS TADULAKO
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Soekarno Hatta Kilometer 9 Tondo, Mantikulore, Palu 94119
Surel: fk@untad.ac.id Laman: <https://fk.untad.ac.id>

FORMULIR SUMPAH PROFESI DOKTER

Nama :

No. Induk Mhs :

TTL :

Program Studi : Profesi Dokter

No.	JENIS PERSYARATAN YANG DILAMPIRKAN	KETERANGAN
1.	Bukti Pembayaran UKT Terakhir Dan Hibah	Ada / Tidak ada
2.	Surat Keterangan Bebas Pinjam Buku dari Perpustakaan Fakultas Kedokteran	Ada / Tidak ada
3.	Foto Copy KRS Online Seme	Ada / Tidak ada
4.	ster 1 s/d semester Terakhir dan KHS Asli	Ada / Tidak ada
5.	Transkrip Nilai Terakhir	Ada / Tidak ada
6.	Pas Photo 3 x 4 Sebanyak 3 Lembar	Ada / Tidak ada
7.	Map Snel hektar Plakstik 2 Buah	Ada / Tidak ada
8.	Foto Copy Ijazah S.Ked dan Transkrip Nilai S.Ked
9.	Tanggal/ bulan/Tahun Masuk Profesi Dokter (CO – ASS)
10.	Lama Studi
11.	Nama Dosen Wali Mahasiswa
12.	Nama Lengkap Ayah Kandung
13.	Nama Lengkap Ibu Kandung
14.	Nomor HP
15.	Asal Sekolah
	Alamat Lengkap Mahasiswa

Palu,20

Mengetahui
Koordinator Prodi Profesi Dokter

Mengetahui.
Kepala Bagian Umum Fakultas Kedokteran

Dr. dr. Rosa Dwi Wahyuni, M.Kes., Sp.PK
NIP: 198504022009122005

Sutriyani, S.P., M.P.
NIP: 197308212009102001

Mengetahui,
a.n. Dekan Fakultas Kedokteran
Wakil Dekan Bidang Akademik,

Dr. dr. Sumarni, M.Kes., Sp. GK
NIP. 19760501 200801 2 023



Certificate No. : QSC 01687