



FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER

I. IDENTITAS PRIBADI

1. Nama Lengkap :
2. No. Induk Mahasiswa :
3. No. KTP :
4. Tempat/Tgl lahir :
5. Nama Ibu Kandung :
6. Jenis Kelamin :
7. Agama :
8. Status Sipil : Belum Menikah / Menikah / Janda / Duda *)
9. Alamat :
.....
.....
10. Telephone / HP :
11. E-mail :
12. Prestasi selama di akademik :
 - Tahun.....
 - Tahun.....
 - Tahun.....
 - Tahun.....

NO	PERSYARATAN YANG DIKUMPULKAN	ADA
1	Foto Copy Bukti Bayar PANUM	☐

Data tersebut saya isi dengan sebenar-benarnya.

Jakarta,

Mengetahui,
Ka. Prodi Profesi

Mahasiswa ybs,

(.....)

(.....)

SURAT KETERANGAN BEBAS KEUANGAN

Nama Mahasiswa/wi :

No. Induk Mahasiswa/wi :

Bahwa benar yang bersangkutan tidak mempunyai tunggakan pembayaran apapun selama menjalani Tahap Akademik di Program Studi Pendidikan Dokter dan telah melakukan pembayaran kepaniteraan umum Program Studi Profesi Dokter Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

Jakarta,.....

Bagian Keuangan,

(.....)

*Pembayaran biaya kepaniteraan umum (PANUM) sebesar Rp. 850.000,- (Delapan Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah) di transfer melalui BNI Syariah No Rek. 017-1256-377 atas nama UMJ Fakultas Kedokteran dengan mencantumkan berita "**nama/nim/panum**"*