



**SURAT PENYATAAN LAYAK MENGIKUTI UK-DSPDI
BAGI PESERTA ADAPTASI**

Yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan : KPS Penyakit Dalam FK

Menyatakan bahwa :

Nama :

Noreg :

Sudah dinyatakan **LAYAK** untuk mengikuti Ujian Kompetensi Dokter Spesialis Penyakit Dalam Indonesia (UK-DSPDI) Batch ..

.....,

KPS Penyakit Dalam FK

(Nama)