**Update Januari 2025**

**ALUR PENDAFTARAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Calon Peserta** | **Kolegium IPD** | **Prodi PPDS-PDSubsp** | **IP PPDS-PDSubsp** |
| PersyaratanGanti prodiRevisi surat pengantar tugas belajar\*\*proses selanjutnya seperti langkah awal | Tetap di prodi yang sama yaNomor registrasi peserta didikVerifikasi administrasiPindah prodi atau prodi yang samaSurat pendaftaran baruPenerimaan berkas peserta yang tidak lulusRekomendasi pendaftaran Subspesialis | tidakLulus atau tidakSeleksi akademik | yaPengumuman Peserta Didik yang diterima |

**Update Januari 2025**

**PERSYARATAN MENDAPATKAN REKOMENDASI PENDAFTARAN**

**PENDIDIKAN SUBSPESIALIS PENYAKIT DALAM**

1. Mengisi formulir pendaftaran
2. Melampirkan syarat :
3. Surat pengantar dari instansi tempat bekerja mengirimkan tugas belajar disertai alasan ditugaskan belajar (format terlampir)
4. SK Penempatan/ SK sebagai dokter klinis atau dokter pendidik tetap
5. Pasfoto terakhir berwarna ukuran 3 x 4 = 6 lembar (4 lembar ditempel pada formulir, 2 lembar dilampirkan)
6. Materai Rp 10.000,- = 4 lembar (ditempel pada formulir)
7. Fotokopi ijazah Dokter Spesialis Penyakit Dalam yang telah dilegalisasi oleh Fakultas Kedokteran tempat ijazah dikeluarkan
8. Fotokopi transkrip nilai akademik pendidikan Dokter Spesialis Penyakit Dalam yang telah dilegalisasi oleh Fakultas Kedokteran tempat ijazah dikeluarkan
9. Fotokopi sertifikat kompetensi Dokter Spesialis Penyakit Dalam yang masih berlaku dari KIPD
10. Fotokopi Surat Tanda Registrasi (STR) sebagai Spesialis Penyakit Dalam yang masih berlaku dari KKI
11. Surat keterangan nilai TOEFL minimal 450/IELT minimal 6 (berlaku 2 tahun terakhir)
12. Surat keterangan sehat fisik dan mental dari dokter yang memiliki SIP
13. Rekomendasi dari PAPDI Cabang sesuai keanggotaaan calon peserta
14. Surat referensi pribadi dari 3 nama (peergroup terkait, jabatan/tempat tugas, bebas) yang dapat dihubungi lebih lanjut oleh institusi pendidikan untuk tambahan informasi dari calon peserta (format terlampir)
15. Surat pernyataan diatas materai akan kembali ke institusi pengirim (format terlampir)
16. Bukti bayar biaya pendaftaran sebesar **Rp 1.000.500**,- disetor ke Bank Mandiri Cabang RSCM No. Rek 126-003-339994-9 a.n. Kolegium Penyakit Dalam dengan berita “**rekomendasi daftar subspesialis atas nama ...”**

**Catatan**

* Formulir dan persyaratan dikirim 4 (empat) rangkap secara hardcopy ke alamat korespondensi KIPD dengan ketentuan:

Rangkap 1 : Formulir dan persyaratan asli semua

Rangkap 2-4 : Formulir asli, persyaratan fotokopi dari rangkap ke 1

* Untuk menghindari keterlambatan pendaftaran di masing-masing universitas, maka pengajuan rekomendasi KIPD sudah **diajukan selambat-lambatnya 14 hari kerja** sebelum batas akhir pendaftaran online di masing-masing universitas
* Rekomendasi yang sudah jadi akan dikirimkan softcopy nya melalui email, untuk kemudian hardcopy-nya akan dikirimkan ke alamat korespondensi calon peserta. Keterlambatan penerbitan rekomendasi yang terjadi dikarenakan keterlambatan pengajuan adalah di luar tanggung jawab KIPD.