

**LEMBAR CHECK LIST KELENGKAPAN PERSYARATAN YUDISIUM**

Nama :.....

NIM :.....

<b>NO</b>	<b>URAIAN</b>	<b>CHECKLIST</b>
1	Biodata	<input type="checkbox"/>
2	Fotocopy Ijasah SMA Sebanyak 2 Lembar	<input type="checkbox"/>
3	Fotocopy Kartu Keluarga (KK) 1 Lembar <b>(Harus Jelas)</b>	<input type="checkbox"/>
4	Fotocopy KTP 1 Lembar <b>(Harus Jelas)</b>	<input type="checkbox"/>
5	Surat bebas tanggungan keuangan	<input type="checkbox"/>
6	Surat bebas tanggungan perpustakaan	<input type="checkbox"/>
7	Tanda Terima Hibah Buku Kedokteran dari Perpustakaan <b>(5 Tahun Terakhir)</b>	<input type="checkbox"/>



**FORMULIR PENDAFTARAN YUDISIUM  
PROGRAM STUDI PROFESI DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**

**I. IDENTITAS PRIBADI**

- |                           |   |   |
|---------------------------|---|---|
| 1. Nama Lengkap           | : | .....                                     |
| 2. NIM                    | : | .....                                     |
| 3. Lulus CBT Periode      | : | ..... First Taker / Retaker *)            |
| 4. Lulus OSCE Periode     | : | ..... First Taker / Retaker *)            |
| 5. Tempat/Tgl lahir       | : | .....                                     |
| 6. Jenis Kelamin          | : | Laki-Laki/Perempuan *)                    |
| 7. Status Sipil           | : | Belum Menikah / Menikah / Janda / Duda *) |
| 8. Alamat (Sesuai KTP)    | : | .....<br>.....<br>.....                   |
| 9. Telephone / HP (Aktif) | : | .....                                     |
| 10. E-mail                | : | .....                                     |

Data tersebut saya isi dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, .....

Mengetahui,  
Ka.Prodi.Profesi

Mahasiswa ybs,

(.....)

(.....)

\*) Coret yang tidak perlu

## **SURAT BEBAS TANGGUNGAN KEUANGAN**

Nama Mahasiswa/wi                :

No. Induk Mahasiswa/wi        :

Bahwa benar yang bersangkutan tidak mempunyai tunggakan pembayaran :

1. Biaya Kuliah Uang Pokok/SPP
2. Biaya Kuliah Tahap Profesi Dokter
3. Biaya Ujian CBT
4. Biaya Ujian OSCE
5. Biaya Koperasi
6. Biaya Pengulangan
7. Biaya Perpanjangan

di Program Studi Profesi Dokter Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

Jakarta,.....

Memeriksa,  
Bagian Keuangan,

(.....)

## **SURAT KETERANGAN BEBAS PINJAMAN PERPUSTAKAAN**

Nama Mahasiswa/wi                :

No. Induk Mahasiswa/wi        :

Bahwa benar yang bersangkutan tidak mempunyai pinjaman buku apapun selama menjalani kepaniteraan di Program Studi Pendidikan Tahap Profesi Dokter Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

Jakarta,.....

Memeriksa,  
Bagian Perpustakaan

(.....)