SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MEMATUHI PERATURAN DAN TATA TERTIB

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
NIM :
Alamat Domisili :
No. HP :
Email :

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran bahwa selama menempuh Pendidikan Dokter Spesialis di Program Studi PPDS Patologi Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya **BERSEDIA** dan **SANGGUP** untuk:

1. Mematuhi dan melaksanakan dengan sungguh-sungguh seluruh peraturan, tata tertib, ketentuan akademik, dan kode etik yang berlaku di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya serta Program Studi PPDS Patologi Klinik.
2. Mematuhi seluruh peraturan perundang-undangan, regulasi internal, tata tertib pelayanan, dan keselamatan pasien yang berlaku di rumah sakit tempat saya menjalani praktik dan proses pendidikan, meliputi:
    - RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang (Rumah Sakit Pendidikan Utama/Mitra Utama)
    - Rumah Sakit Pendidikan Satelit yang ditunjuk
    - Rumah Sakit Pendidikan Afiliasi yang ditunjuk
3. Menjaga nama baik, kehormatan, dan rahasia medis/institusi dari seluruh instansi rumah sakit dan universitas tersebut di atas.
4. Menerima segala sanksi hukum, sanksi etik, maupun sanksi akademik/administratif yang ditetapkan oleh pihak fakultas, program studi, maupun pihak manajemen rumah sakit terkait, apabila di kemudian hari saya terbukti melakukan pelanggaran atas peraturan yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar, sukarela, dan tanpa ada paksaan dari pihak mana pun, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____,_____

Yang Menyatakan,

(Materai Rp10.000)

(_____)