

**SURAT PERNYATAAN PENGUNDURAN DIRI
(KHUSUS PELAMAR FORMASI PENDIDIKAN DOKTER/DOKTER GIGI)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Pendidikan : Dokter/Dokter Gigi pada FK/FKG.....
Unit Kerja Peminatan :

dengan ini menyatakan mengundurkan diri sebagai Calon Pegawai Negeri Sipil Departemen Kesehatan tahun 2009, apabila saya terbukti berstatus sebagai Dokter/Dokter Gigi peserta PPDS.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

.....,

Yang membuat pernyataan,

Meterai Rp. 6000

(.....)