



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, TINGGI, SAINS
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Dr. Setiabudhi No.229 Bandung 40154
Telepon: (022) 2001197 Faksimile: (022) 2001197
Laman <http://fk.upi.edu>; surel/*e-mail*: fkupi@upi.edu

SURAT IZIN

Nomor: B-/UN40.A9/KP.00.03/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Prof. dr. Hamidie Ronald Daniel Ray, M.Pd., Ph.D.
NIP : 197011022000121001
Pangkat/Gol/Ruang : Pembina - IV/a
Jabatan : Dekan Fakultas Kedokteran

Dengan ini memberikan izin kepada yang tertanda di bawah ini :

Nama :
NIP :
Pangkat/Gol/Ruang :
Jabatan :
Unit Kerja :

Untuk Mencalonkan diri Menjadi **Ketua Program Studi Kedokteran/ Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Dokter/ Ketua *Medical Education Unit* *)** Masa Bakti 2025-2029.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dengan mengingat sumpah jabatan dan apabila di kemudian hari ternyata isi surat pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku

Bandung,
Dekan,

Prof. dr. Hamidie Ronald Daniel Ray, M.Pd., Ph.D.
NIP 197011022000121001