



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116

Email : fk@undiksha.ac.id

SURAT KETERANGAN PROGRAM STUDI REGULER

Nomor : /UN48.24.3/KM/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Dr. dr. Made Budiawan, M.Kes., AIFO
NIP : 197705122005011002
Pangkat/Golongan : Penata Tingkat I/ IIIId
Jabatan : Wakil Dekan III
Pada Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha

dengan ini menerangkan bahwa,

Nama :
Nomor Induk Mahasiswa :
Pada Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha
Program Studi/ Fakultas : Kedokteran/
Tingkat/Semester :
Pada Tahun Ajaran :
Alamat :

memang benar bahwa mahasiswa tersebut diatas mengikuti program studi reguler selama mengikuti perkuliahan pada Program Studi Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk melengkapi persyaratan sebagai calon penerima Beasiswa

Singaraja,
a.n. Dekan,
Wakil Dekan III,

Dr. dr. Made Budiawan, M.Kes., AIFO
NIP 197705122005011002