

**BEASISWA KEDOKTERAN KABUPATEN NATUNA
PESERTA FRESH GRADUATE**

1. Nama Peserta
2. Email
3. NIK
4. KTP
5. KK
6. Alamat sesuai KTP
7. Alamat Domisili
8. Nomor Telephone dan Handphone
9. Kartu BPJS Kesehatan
10. Ijazah Profesi Dokter
11. Transkrip Nilai
12. Calon Peserta : Dokter Umum
13. Instansi Pengusul : RSUD Natuna
14. Pilih Program Studi :
 - Dokter Spesialis Penyakit Dalam
 - Dokter Spesialis Bedah
 - Dokter Spesialis Anak
 - Dokter Spesialis Anastesi
 - Dokter Spesialis Orthopaedi dan Traumatologi
 - Dokter Spesialis Rehabilitasi Medis dan Kedokteran Fisik
 - Dokter Spesialis Radiologi
15. Surat Permohonan untuk mengikuti seleksi beasiswa pendidikan kedokteran Pemerintah Kabupaten Natuna Tahun 2026
16. Rekomendasi dari RSUD Natuna
17. STR
18. STSI (Surat Tanda Selesai Internsip) Opsional
19. Surat Pernyataan yang menyatakan tidak sedang menerima beasiswa lain dan tidak sedang dalam proses pindah ke instansi lain
20. Surat Pernyataan komitmen calon peserta penerima Beasiswa Pendidikan Kedokteran dibuat dan ditandatangani di atas materai Rp. 10.000,- (sepuluh ribu rupiah)
21. Surat Persetujuan mengikuti pendidikan dan pengabdian program beasiswa pendidikan kedokteran dari suami/isteri/wali/orangtua di atas materai Rp.10.000,- (sepuluh ribu rupiah)
22. Surat Keterangan sehat jasmani dan rohani serta bebas narkoba dari fasilitas pelayanan kesehatan milik pemerintah. Surat keterangan bebas narkoba, wajib melampirkan hasil laboratorium paling lama 3 bulan sebelum seleksi administrasi dilaksanakan, dari unit pelayanan kesehatan milik pemerintah/BUMN/Swasta/Lembaga yang memiliki kewenangan pengujian zat narkoba(minimal 3 parameter; amphetamin, morphine/opiate/marijuana/ganja)
23. Surat Pernyataan pelaksanaan pengabdian pasca pendidikan
24. Surat Pernyataan menerima kembali
- 26.Surat Pernyataan tanggung jawab mutlak