SURAT PERMOHONAN

PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS PERORANGAN

Hal : Permohonan Mengikuti Program Pendidikan Dokter Spesialis

Kepada Yth,
Rektor Universitas Prima Indonesia
Jalan Sampul No 3 Medan

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat/Tgl.lahir :
Alamat sekarang :
HP: Email:
No STR :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mengikuti Program Pendidikan Dokter Spesialis Program Studi ..... pada Fakultas Kedokteran, Kedokteran Gigi, dan Ilmu Kesehatan Universitas Prima Indonesia untuk periode 2024 Genap.

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini saya sertakan lampiran persyaratan yang diperlukan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan bantuannya diucapkan terima kasih.

Medan,.....20...
Hormat saya,

(_____)