



Surat Izin Praktik Program Pendidikan Spesialis (SIPPDS)

1. Surat Permohonan diajukan oleh Dekan Fakultas Kedokteran secara kolektif, disertai daftar jejaring Rumah Sakit dan Fasyankes yang digunakan
2. Foto kopi KTP
3. Foto kopi Surat Tanda Registrasi dokter umum / dokter gigi / dokter Spesialis yang diterbitkan dan dilegalisir oleh Konsil Kedokteran Indonesia yang masih berlaku
4. Foto kopi Ijasah Dokter umum / dokter Gigi / dokter Spesialis
5. Surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan / Surat rekomendasi dari Organisasi Profesi yang masih berlaku
6. Pas foto terbaru ukuran 4x6 cm berlatar belakang merah (format JPG/PNG)
7. Surat Keterangan Domisili (Asli)