

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Menyatakan bahwa saya melakukan praktek :

Alamat :

Kelurahan/Kode Pos :

Kecamatan :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun, guna untuk pengajuan persyaratan surat ijin praktek dokter.

Semarang,

Hormat Saya,

matrai 6000

(_____)