

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN
MEMATUHI PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN
DIBIDANG KESEHATAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :
Tempat bekerja :
Alamat Rumah :
Nama Fasilitas Pelayanan Kesehatan :
Alamat Tempat Praktik :

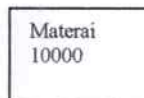
No. Tlp :
Rumah.....HP.....

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi dan melaksanakan peraturan perundang-undangan yang berlaku dibidang Kesehatan dan etika profesi

Demikian surat pernyataan dibuat dengan sebenarnya, apabila pernyataan ini tidak dilaksanakan sebagaimana mestinya saya bersedia dikenakan sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Rangkasbitung,

Yang membuat pernyataan



(.....)