

Jadwal Penerimaan :

Untuk Periode :

- ✓ Januari : pendaftaran mulai bulan Agustus - September
- ✓ Juli : pendafrtan mulai bulan Februari - Maret

Syarat – Syarat Pendaftaran PPDS FK UNHAS

1. Surat permohonan ditujukan ke Dekan FK-Unhas
2. Mengisi formulir lamaran PPDS (formulir dapat diambil langsung di sekretariat KPPS FK-Unhas)
3. Foto copy ijazah S1 dan Profesi yang sudah dilegalisir (legalisir tahun 2017)
4. Foto copy transkrip nilai preklinik tahap Akademik (Sked) dan Kepanitraan Klinik yang sudah dilegalisir (legalisir tahun 2017) dan bukan transkrip nilai yang dikonversikan.
5. Daftar riwayat hidup
6. Foto copy SK terakhir yang dilegalisir dan Karpeg bagi dokter PNS
7. Foto copy bukti lolos uji kompetensi/STR dari KKI. Dan bagi STR yang dalam proses perpanjangan harus melampirkan tanda terima berkas dari KKI.
8. Surat keterangan selesai internship dari Rumah Sakit atau dari Komite Internsip Dokter Indonesia.
9. Surat keterangan pengalaman klinik pasca internship minimal 6 (Enam) bulan atau 1 tahun 6 bulan bagi dokter yang lulus sebelum program internship diberlakukan.
10. Melampirkan surat keterangan akreditasi Lam-PTKes/BAN-PT Program S1 dan Profesi dari institusi asal pendidikan.
11. Rekomendasi tertulis dari ; IDI tempat tugas terakhir, Pejabat structural/atasan langsung; sejawat/spesialis lain dari prodi yang diminati.

12. Pas foto warna ukuran 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar
13. Biaya pendaftaran sebesar Rp.500.000,- dan disetor ke rekening Rektor : No.Rek. 00004 01-30-000870-0 Bank BTN RS. Wahidin Sudirohusodo Makassar
14. Masa Studi pendidikan dokter maksimal 10 tahun
15. IPK minimum 2.75
16. Surat pernyataan tidak sedang mengikuti pendidikan formal lain (bermaterai)
17. Surat Izin melanjutkan pendidikan dari suami/istri/orangtua (bermaterai)

***Semua persyaratan dibuat 2 (dua) rangkap kecuali formulir**

Program Studi

Ilmu Penyakit Dalam
Ilmu Kesehatan Mata
Ilmu Kesehatan THT-KL
Ilmu Bedah (*)
Obstetri & Ginekologi
Ilmu Kedokteran Jiwa
Ilmu Patologi Anatomi
Ilmu Patologi Klinik
Ilmu Forensik & Medikolegal
Ilmu Kesehatan Anak
Ilmu Kes. Kulit & Kelamin
Ilmu Radiologi
Ilmu Anestesi
Ilmu Orthopedi & Traumatologi
Ilmu Penyakit Saraf
Kardiologi (**)
Ilmu Gizi Klinik
Pulmonologi
Mikrobiologi Klinik
Ilmu Bedah Saraf

Batas Usia

= ≤35 tahun
= ≤35 tahun
= ≤35 tahun
= ≤35 tahun
= ≤35 tahun
= ≤35 tahun
= ≤40 tahun
= ≤40 tahun
= ≤40 tahun
= ≤36 tahun
= ≤36 tahun
= ≤38 tahun
= ≤35 tahun
= ≤35 tahun
= ≤36 tahun
= ≤35 tahun
= ≤35 tahun
= ≤45 tahun
= ≤35 tahun
= ≤45 tahun
= ≤ 32 tahun

(*) Mempunyai Sertifikat ATLS

(**) Mempunyai sertifikat ACLS dan EKG Dasar

Note: Formulir dimasukkan ke dalam map plastik kancing

Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin



PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS

Sekretariat KPPS FKUH:

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10, Makassar
90245,

Contact Person: >> 082291519285 (Riskly)

>> 082346723507 (Khiki)

Website: med.unhas.ac.id/ppds

Email: ppds.fkuh@gmail.com