



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI PENDIDIKAN & PENDIDIKAN TINGGI**  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**KOORDINATOR PROGRAM PROGRAM STUDI DOKTER SPESIALIS**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Kampus Tamalanrea Makassar 90245 Telp. (0411) 5077912 Fax. (0411) 586297

Nomor : 11274/UN4.6/DA.00.01/2018  
Lamp : -  
Hal : Jadwal Penerimaan PPDS Periode Januari 2019

Makassar, 7 Agustus 2018

**Kepada Yth. : Rektor Universitas Hasanuddin**

Di-  
Makassar

Dengan Hormat, bersama ini kami sampaikan jadwal penerimaan PPDS Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Periode Januari 2019 sebagai berikut :

- |   |  |
|---|--|
| 1. Tanggal 13 Agustus s/d 12 Oktober 2018 | : Pendaftaran dan pengembalian formulir  |
| 2. Tanggal 13 Agustus s/d 12 Oktober 2018 | : Pemeriksaan Kesehatan & Psychotest     |
| 3. Tanggal 25 Oktober 2018                | : Rapat Seleksi Berkas                   |
| 4. Tanggal 29 Oktober 2018                | : Pengumuman Hasil Seleksi Berkas        |
| 5. Tanggal 30 Oktober – 2 November 2018   | : Pengambilan Kartu Ujian                |
| 6. Tanggal 5 November 2018                | : Test TOEFL                             |
| 7. Tanggal 6 November 2018                | : Jam 08.00 – 10.00 Bahasa Indonesia     |
|   | : Jam 10.00 – 11.00 Ujian Tulis          |
|   | : Jam 11.00 – Selesai : Wawancara Bagian |
| 8. Tanggal 15 – 16 November 2018          | : Rapat Penentuan                        |

*Pengumuman kelulusan akan diumumkan setelah SK Rektor terbit*

<u>No.</u>	<u>Program Studi</u>	<u>Batas Usia Per Januari 2019</u>	<u>IPK Minimum</u>
1.	Ilmu Penyakit Dalam (sertifikat Eimed Dasar)	= ≤ 35 Tahun	2,75
2.	Ilmu Kesehatan Mata	= ≤ 35 Tahun	2,75
3.	Ilmu Kesehatan THT-KL	= ≤ 35 Tahun	2,75
4.	Ilmu Bedah (sertifikat ATLS, BSS GP)	= ≤ 35 Tahun	2,75
5.	Obstetri & Ginekologi	= ≤ 35 Tahun	2,75
6.	Ilmu Kedokteran Jiwa	= < 36 Tahun	2,75
7.	Patologi Anatomi	= ≤ 40 Tahun	2,75
8.	Patologi Klinik	= ≤ 38 Tahun	2,75
9.	Forensik & Medikolegal	= ≤ 40 Tahun	2,75
10.	Ilmu Kesehatan Anak	= < 36 Tahun	2,75
11.	Ilmu Kesehatan Kulit & Kelamin	= ≤ 36 Tahun	2,75
12.	Radiologi	= ≤ 38 Tahun	2,75
13.	Ilmu Anestesi & Reanimasi	= ≤ 35 Tahun	2,75
14.	Ortopedi & Traumatologi	= ≤ 35 Tahun	2,75
15.	Ilmu Penyakit Saraf	= < 36 Tahun	2,75
16.	Kardiologi (sert. ACLS dan EKG Dasar)	= < 36 Tahun	2,75
17.	Ilmu Gizi Klinik	= < 41 Tahun	2,75
18.	Pulmonologi	= ≤ 35 Tahun	2,75
19.	Mikrobiologi Klinik	= ≤ 40 Tahun	2,75
20.	Ilmu Bedah Saraf	= ≤ 35 Tahun	2,75

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dekan,

**Prof. Dr. Budu, Ph.D, M.Med.Ed, Sp.M(K)**

NIP. 19661231 199503 1 009

Tembusan Yth :

- Para KPS Pengelola PPDS lingkup Fak. Kedokteran Unhas
- Peringgal



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**Koordinator Program-Program Studi Dokter Spesialis**

Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km. 10 Makassar 90245 Telp. (0411) 5077912, 586010 (0411) 586200 Pswt. 2188 Fax. 586010 Email : [fkunhas@med.unhas.ac.id](mailto:fkunhas@med.unhas.ac.id)

**Jadwal Pendaftaran :**

- Periode Januari : Pendaftaran dimulai pada bulan Agustus – September  
Periode Juli : Pendaftaran dimulai pada 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 dengan menyertakan fotocopy Ijazah dan Transkrip Nilai S1 dan Profesi)
3. Foto copy ijazah S1 dan Profesi yang sudah dilegalisir ( legalisir minimal tahun 2017)
4. Foto copy transkrip nilai prekilinik tahap Akademik (S.Ked) dan Kepanitraan Klinik yang sudah dilegalisir (legalisir minimal tahun 2017) dan bukan transkrip nilai yang dikonversikan.
5. Daftar riwayat hidup
6. Bagi Dokter PNS, Foto copy SK terakhir yang dilegalisir, Karpeg dan surat ijin dari atasan langsung.
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 Internship 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. Surat Keterangan aktif bekerja yang ditandatangani oleh atasan langsung
11. Melampirkan surat keterangan akreditasi Lam-PTKes/BAN-PT Program S1, Profesi dan Universitas dari institusi asal pendidikan.
12. Rekomendasi tertulis dari ;
  - a. IDI tempat tugas terakhir,
  - b. Pejabat structural/atasan langsung;
  - c. sejawat/spesialis lain dari prodi yang diminati.
13. Pas foto warna ukuran 4x6 sebanyak 3 (tiga) lembar
14. Biaya pendaftaran sebesar Rp.500.000,- dan disetor ke rekening Rektor : No.Rek. 00004 01-30-000870-0 Bank BTN RS. Wahidin Sudirohusodo Makassar.\*
15. Masa Studi pendidikan dokter (S.Ked dan Profesi Dokter) maksimal 10 tahun\*



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

Koordinator Program-Program Studi Dokter Spesialis

Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km. 10 Makassar 90245 Telp. (0411) 5077912, 586010 (0411) 586200 Pswt. 2186 Fax. 586010 Email : [fkunhas@med.unhas.ac.id](mailto:fkunhas@med.unhas.ac.id)

16. IPK minimum 2.75

17. Surat pernyataan tidak sedang mengikuti pendidikan formal lain (bermaterai).

18. Surat Izin melanjutkan pendidikan dari suami/istri/orangtua (bermaterai).

**\* Jika dalam masa pendidikan dokter pernah cuti, diwajibkan melampirkan surat keterangan cuti dari perguruan tinggi**

**\* Pembayaran pendaftaran dilakukan setelah berkas pendaftaran dinyatakan lengkap oleh panitia penerimaan.**

**NB : Semua Persyaratan dibuat 2 (dua) rangkap kecuali formulir dan menyetorkan berkas setelah semua persyaratan LENGKAP!!!**



Prof. dr. Budu, Ph.D, M.Med.Ed, Sp.M(K)

NIP. 19661231 199503 1 009