

Formulir 1b

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan ini dibawah ini :

Nama : NI MADE ARI KURNIANINGRUM
NIP/NRP/NRPTT :
Tempat & Tgl. Lahir : GIANYAR, 19 MARET 1982
Status Kepegawaian : SWASTA
Perguruan Tinggi : UNIVERSITAS GADJAH MADA
Tgl Lulus : 20 OKTOBER 2015
Nomor Ijazah : 3183
Kompetensi : SPESIALIS PENYAKIT DALAM
Alamat Rumah : JALAN BATAS DUNUH SARI GANG
CENORAWASIH NO 2 SESETAN

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya akan mematuhi dan melaksanakan ketentuan etika profesi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Badung 10 Maret 2020

(nama tempat/kota) (tanggal bulan tahun surat pernyataan dibuat)



(nama lengkap yang membuat pernyataan)

NI MADE ARI KURNIANINGRUM