YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

Isian form
wajib tulisan tangan

Formulir Pendaftaran
PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS-1

Nama : _____

Nomor Peserta : _____

Program Studi : _____

Semester : Genap Tahun Akademik 2026/2027

Wajib diunggah dan diserahkan pada saat Psikotes

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

KELENGKAPAN BERKAS PENDAFTARAN
CALON PESERTA PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS-1
UNIVERSITAS HANG TUAH TAHUN AKADEMIK 2026/2027 GENAP

Nama lengkap dengan gelar : _____

Alamat surat menyurat : _____

_____

NIP/NRP/NIK (jika ada) : _____

Karpeg (jika ada) : _____

Bidang spesialis yang diminati : _____

KELENGKAPAN BERKAS PENCALONAN (diisi oleh petugas)

Berkas-berkas	Sudah	Belum
a. Fotokopi ijasah	☐	☐
b. Fotokopi transkrip	☐	☐
c. Fotokopi karya ilmiah (jika ada)	☐	☐
d. Surat keterangan sehat	☐	☐
e. Surat ijin belajar dari instansi (bagi pelamar yang bekerja)	☐	☐
f. Surat jaminan pembiayaan pendidikan (bagi pelamar yang tugas belajar)	☐	☐
g. Surat kesanggupan membayar SP3	☐	☐
h. Pasfoto 4x6 cm	☐	☐
i. Keterangan telah selesai tugas PTT	☐	☐
j. Keterangan Kelakuan Baik	☐	☐
k. Rekomendasi IDI	☐	☐
l. Surat Tanda Registrasi	☐	☐

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

FORMULIR PERMOHONAN MENGIKUTI

PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS-1

UNIVERSITAS HANG TUAH TAHUN AKADEMIK 2026/2027 GENAP

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

Tempat/tanggal lahir : _____

Alamat : _____

Pekerjaan : _____

NIP/NRP/NIK : _____

mengajukan permohonan untuk mengikuti Pendidikan Dokter Spesialis-1 di Fakultas Kedokteran Universitas HANG TUAH tahun akademik 2025/2026 Genap.

Program studi : _____

_____, _____

_____

(nama & tanda tangan)

PERNYATAAN ATASAN YANG BERWENANG

(bagi calon yang sudah bekerja)

Permohonan Saudara _____ kami setujui. Jika permohonan ini diterima, maka yang bersangkutan kami tugaskan untuk belajar mengikuti pendidikan sepenuhnya, serta dibebaskan dari tugas-tugas rutin

_____, _____

_____

(nama & tanda tangan)

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

RIWAYAT HIDUP

Pas photo
4 x 6 cm

I. DATA PRIBADI

1. Nama lengkap dengan gelar : _____
2. Tempat, tanggal lahir : _____
3. Jenis kelamin : _____
4. Agama/Kepercayaan : _____
5. Status perkawinan : _____
6. Alamat korespondensi
   a. Jalan/kode pos : _____
   b. Telpon/fax/hp/e-mail : _____
   c. Kelurahan/desa : _____
   d. Kecamatan : _____
   e. Kabupaten/kota : _____
   f. Provinsi : _____
7. Pekerjaan/jabatan : _____
8. Instansi : _____
9. NIP/NIK (jika ada) : _____
10. Karpeg (jika ada) : _____
11. Pangkat dan golongan ruang : _____
12. Alamat Instansi
    a. Jalan, kota, provinsi : _____
    b. Telepon/fax : _____
    c. E-mail : _____

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

II. PENDIDIKAN

1. Pendidikan di dalam atau di luar negeri

NO.	JENJANG PENDIDIKAN	INSTITUSI	BIDANG STUDI	TAHUN MASUK DAN TAHUN LULUS
1.	SD			
2.	SLTP			
3.	SLTA			
4.	Perguruan tinggi			
	a. Sarjana			
	b. Dokter			
	c. Magister/Sp			
5.	Lain-lain			

2. Kursus/pelatihan di dalam dan di luar negeri yang relevan (jika ada)

NO.	NAMA KURSUS/ PELATIHAN	LAMA (BLN/TAHUN)	TANDA LULUS/ SURAT KET./ TAHUN	TEMPAT	KETERANGAN
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

III. RIWAYAT PEKERJAAN

1. Pekerjaan atau Jabatan di pemerintahan atau swasta dan tahun bertugas

2. Jabatan Sekarang

3. Nama jabatan atasan langsung di instansi pemerintah atau swasta

4. Kegiatan dalam organisasi profesi

5. Penghargaan dari pemerintah atau swasta

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

IV. KEGIATAN ILMIAH

Simposium/seminar/pertemuan ilmiah lain, lampirkan fotokopi sertifikat (jika ada)

NO.	NAMA	PERAN	BLN/TAHUN PENYELENGGARAAN	INSTANSI PENYELENGGARA	TEMPAT
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

V. PENGUASAAN BAHASA ASING*)

BAHASA	MEMBACA			MENULIS			BERBICARA			KETERANGAN
	K	S	B	K	S	B	K	S	B	
Inggris										K = Kurang S = Sedang B = Baik Jika ada sertifikat, harap dilampirkan
Jepang										
Jerman										
Perancis										
Belanda										
Lainnya: _____										

*) Beri tanda (√) pada kolom yang sesuai

VI. PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Publikasi karya ilmiah yang terpenting. Sebutkan judul, nama majalah dan tahun penulisan, jika sudah diterbitkan (jika ada)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

VII. LAIN- LAIN

1. Pernahkah Saudara melamar pada Program Pendidikan Dokter Spesialis-1 sebelum ini?
   - ☐ Pernah, pada tahun _____
     di Universitas _____
   - ☐ Belum
2. Rencana pembiayaan pendidikan (beri tanda pada kotak yang sesuai)
   - ☐ Instansi asal calon peserta
   - ☐ Biaya sendiri
   - ☐ Lain-lain : _____

Keterangan ini dibuat dengan Sebenarnya.

_____, _____

Diketahui/Disetujui oleh Pimpinan Perguruan Tinggi/Pimpinan Instansi	Calon Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis-1
_____ (nama & tanda tangan)	_____ (nama & tanda tangan)

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

FORMULIR REKOMENDASI

1. Nama lengkap Pelamar : _____
2. Program Studi yang akan diikuti : _____
3. Telah mengenal Pelamar selama : _____ tahun
4. Berikan penilaian Saudara tentang kemampuan dan prestasi akademik Pelamar

NO	KEMAMPUAN & MINAT	KURANG	CUKUP	BAIK	SANGAT BAIK
1.	Kemampuannya untuk belajar di Program Pascasarjana				
2.	Prestasi akademik pada studi sebelumnya				
3.	Prediksi tentang prestasi akademik pada studi yang akan diikutinya				
4.	Prediksi tentang penyelesaian studinya akan tepat waktu				

5. Apa kekuatan-kekuatan yang dimiliki Pelamar untuk belajar di program studi yang akan diikutinya dan untuk memberikan seumbangan bagi kemajuan bangsa.

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

6. Pemberi rekomendasi
   a. Nama (dengan gelar) : _____
   b. Jabatan saat ini : _____
   c. Alamat : _____
      _____

_____, _____

Pemberi rekomendasi

_____

(*nama & tanda tangan)*

YAYASAN NALA
Universitas Hang Tuah
Jl. Arif Rahman Hakim No. 150 Surabaya 60111
Telp. 031- 594 5864, 5945894 Fax. 031-594 6261 http://www.hangtuah.ac.id email: hangtuah@hangtuah.ac.id

FORMULIR REKOMENDASI

7. Nama lengkap Pelamar : _____
8. Program Studi yang akan diikuti : _____
9. Telah mengenal Pelamar selama : _____ tahun
10. Berikan penilaian Saudara tentang kemampuan dan prestasi akademik Pelamar

NO	KEMAMPUAN & MINAT	KURANG	CUKUP	BAIK	SANGAT BAIK
1.	Kemampuannya untuk belajar di Program Pascasarjana				
2.	Prestasi akademik pada studi sebelumnya				
3.	Prediksi tentang prestasi akademik pada studi yang akan diikutinya				
4.	Prediksi tentang penyelesaian studinya akan tepat waktu				

11. Apa kekuatan-kekuatan yang dimiliki Pelamar untuk belajar di program studi yang akan diikutinya dan untuk memberikan seumbangan bagi kemajuan bangsa.

_____
_____
_____
_____
_____

12. Pemberi rekomendasi
    d. Nama (dengan gelar) : _____
    e. Jabatan saat ini : _____
    f. Alamat : _____
    _____

_____, _____

Pemberi rekomendasi

_____

(*nama & tanda tangan)*