



UNIBA
Let's challenge the future

YAYASAN GRIYA HUSADA

UNIVERSITAS BATAM

Jl. Uniba No 5 Batam Center I T. 0778 7485055 I F. 0778 7485048

PO. BOX. 555 / Batam Center I E. info@univbatam.ac.id I www.univbatam.ac.id



**SURAT PERNYATAAN KEBENARAN DAN KEABSAHAN DATA
CALON PESERTA DIDIK PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS (PPDS)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BATAM (UNIBA)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK :
Alamat Domisili :
Program Studi Spesialis :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Seluruh data, keterangan, dan dokumen (baik fisik maupun unggahan digital) yang saya serahkan dalam rangka seleksi penerimaan mahasiswa baru PPDS Fakultas Kedokteran UNIBA adalah **Benar, Sah, dan Sesuai dengan Aslinya**.
2. Data yang saya sampaikan telah sesuai dengan dokumen resmi yang diterbitkan oleh instansi berwenang dan tidak ada manipulasi dalam bentuk apa pun.
3. Saya bertanggung jawab penuh secara hukum atas segala konsekuensi yang timbul apabila ditemukan ketidaksesuaian atau pemalsuan data di kemudian hari.
4. Apabila terbukti bahwa data dan dokumen yang saya berikan tidak benar, tidak sah, atau mengandung unsur penipuan, saya menyatakan **Bersedia Mengundurkan Diri atau Diberhentikan dengan Tidak Hormat** dari pendidikan di FK UNIBA, meskipun saya telah dinyatakan lulus seleksi atau sedang menempuh masa kependidikan.
5. Saya bersedia melepaskan hak-hak saya sebagai mahasiswa dan tidak akan melakukan tuntutan hukum apa pun kepada pihak Universitas Batam atas keputusan pemberhentian yang diakibatkan oleh ketidakbenaran data tersebut.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar, sehat jasmani dan rohani, serta tanpa ada paksaan dari pihak mana pun, sebagai prasyarat pemenuhan standar integritas akademik dan akreditasi pada Fakultas Kedokteran UNIBA.

.....2026

Pihak yang Menyatakan,

(Materai Rp10.000,-)

(.....)

Nama Lengkap & Gelar

