

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat Rumah :

.....

Alamat Praktek :

.....

.....

No. Telp / Hp :

Menyatakan, bahwa saya melaksanakan praktek sebagai **Dokter Umum / Dokter Spesialis** di alamat tersebut diatas.

Demikian surat ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan semestinya.

Tangerang,

Yang menyatakan,

.....