

LAMPIRAN I

PAKTA INTEGRITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
Nomor STR : _____
Wahana : _____
Universitas : _____
Program : Internsip Dokter/Internsip Dokter Gigi (*coret yang tidak perlu)

dengan ini menyatakan bahwa:

1. Memiliki integritas yang tinggi terhadap Negara Kesatuan Republik Indonesia.
2. Berkelakuan baik dan tidak melakukan tindakan perundungan selama pelaksanaan internsip.
3. Bersedia menaati peraturan dan ketentuan pelaksanaan internsip sesuai ketentuan peraturan yang berlaku.
4. Bersedia mengembalikan Biaya Bantuan Hidup (BBH) yang telah saya terima dari anggaran negara jika mengundurkan diri pada saat pelaksanaan program internsip, atau jika izin/tidak melaksanakan tugas di wahana melebihi ketentuan sehingga harus mengulang internsip dari awal.
5. Berkewajiban membayarkan iuran BPJS Kesehatan dan BPJS Ketenagakerjaan yang telah dibayarkan oleh Kementerian Kesehatan melalui rekening peserta.
6. Tidak sedang terikat perjanjian kerja dengan instansi pemerintah maupun swasta.
7. Bersedia untuk tidak bekerja, mengikuti pendidikan atau melakukan kegiatan selain PIDI/PIDGI selama melaksanakan PIDI/PIDGI sesuai ketentuan peraturan yang berlaku.
8. Bersedia ditugaskan dan/atau dipindahkan dari wahana yang direkomendasikan ke wahana lain apabila dipandang perlu sesuai ketentuan peraturan yang berlaku.
9. Apabila melanggar hal-hal yang dinyatakan dalam PAKTA INTEGRITAS ini, bersedia menerima sanksi administratif, digugat secara perdata dan/atau dilaporkan secara pidana.

.....,

(Materai Rp. 10.000)

(.....)

LAMPIRAN II

FORMULIR PERMOHONAN PENGAKTIFAN KEMBALI AKUN
PESERTA INTERNSIP DOKTER DAN DOKTER GIGI

Lampiran..... berkas

Kepada Yth.
Direktur Pendayagunaan Sumber Daya Manusia Kesehatan
Jl. Hang Jebat III blok F3
Kebayoran Baru

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama Lengkap :
Nomor STR :
Lulusan Univ. :
Alamat email :
Nomor HP :
Alamat Domisili :
Dengan ini mengajukan permohonan pengaktifan kembali akun, yang sebelumnya telah mengikuti penempatan:
Angkatan /Periode :
Wahana :
Kabupaten/Kota :
Propinsi :
tidak unggah PAKTA/tidak mengikuti pembekalan/mengundurkan diri saat menjalani internsip dengan alasan: *
☐ Ikatan Dinas/ Penugasan Instansi
☐ Lainnya (isi).....
☐ Kondisi Kesehatan

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan kelengkapan dokumen sebagai berikut (coret yang tidak tersedia):

- a. Salinan Kartu Tanda Penduduk (KTP).
- b. Surat Keputusan Tugas Belajar atau Penugasan oleh Pemerintah Daerah/Kementerian/Lembaga.
- c. Surat Keputusan Pengangkatan anggota TNI/POLRI.

- d. Surat Perintah Penempatan Terbaru (bagi TNI/POLRI).
- e. Surat Keterangan Dokter, disertakan resume medik.
- f. Salinan Buku/Surat Nikah lengkap.
- g. Salinan Kartu Keluarga dan KTP pasangan.
- h. Dokumen terkait:

Saya mohon dilakukan pengaktifan kembali akun untuk dapat mengikuti proses penempatan di wahana internsip secara online.

Dengan permohonan ini, saya menyatakan bahwa:

- a. Dokumen sebagaimana terlampir adalah benar dan sah.
- b. Permohonan ini adalah sungguh-sungguh.
- c. Akan **segera** mengikuti PIDI/PIDGI**.
- d. Kesiadaan memenuhi persyaratan pengaktifan kembali akun.

Atas perkenan dan disetujuinya permohonan ini, diucapkan terima kasih.

Salam hormat,

.....,

Pemohon

(Materai Rp. 10.000)

(.....)

*pilih salah satu, beri tanda √

**coret yang tidak perlu

LAMPIRAN III

SURAT PERMOHONAN DISPENSASI SUAMI ISTRI

Perihal : Permohonan Dispensasi Wahana Program Internsip Dokter Indonesia
/Program Internsip Dokter Gigi Indonesia*

Lampiran :

Kepada Yth
Direktur Pendayagunaan Sumber Daya Manusia Kesehatan
Jl. Hang Jebat III blok F3,
Kebayoran Baru, Jakarta Selatan, 12120

Dengan hormat,
Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Suami :
Nomor STR :
Asal Fakultas :
Nomor KTP :
Alamat Domisili :

Nama Istri :
Nomor STR :
Asal Fakultas :
Nomor KTP :
Alamat Domisili :

Bersama ini mengajukan permohonan dispensasi wahana, kategori pasangan suami istri yang akan mengikuti PIDI/PIDGI* periode tahun

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan kelengkapan dokumen sebagai berikut:

- a. Salinan Buku/Surat Nikah lengkap.
- b. Salinan Kartu Keluarga/KK.
- c. Salinan Kartu Tanda Penduduk/KTP suami dan istri.
- d. Tangkapan/*screenshot* akun internsip suami dan istri.

Melalui surat permohonan ini, saya menyatakan bahwa:

- a. Dokumen sebagaimana terlampir adalah benar dan sah.
- b. Permohonan ini adalah sungguh – sungguh.
- c. Menerima hasil persetujuan dispensasi penempatan.

Atas perkenan dan disetujuinya permohonan ini, diucapkan terima kasih.

..... ,

Pemohon Istri

Pemohon Suami

(Materai Rp. 10.000)

(Materai Rp. 10.000)

(.....)

(.....)

*coret yang tidak perlu

LAMPIRAN IV

SURAT PERMOHONAN DISPENSASI LAIN

Perihal : Permohonan Dispensasi Wahana Program Internsip Dokter Indonesia
/Program Internsip Dokter Gigi Indonesia*

Lampiran :

Kepada Yth
Direktur Pendayagunaan Sumber Daya Manusia Kesehatan
Jl. Hang Jebat III blok F3,
Kebayoran Baru, Jakarta Selatan, 12120

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Nomor STR :

Asal Fakultas :

Nomor KTP :

Alamat Domisili :

Bersama ini mengajukan permohonan dispensasi wahana PIDI/PIDGI* Periode
tahun..... , dengan kategori: **

- ☐ Calon Peserta wanita memiliki anak berusia maksimal 1 (satu) tahun sebelum tanggal 1 Agustus 2025.
- ☐ Calon Peserta wanita memiliki anak berkebutuhan terapi khusus.
- ☐ Calon peserta memiliki penyakit yang memerlukan penanganan/terapi khusus.

Bersama ini mengajukan permohonan agar dapat ditempatkan di Kabupaten/Kota*
.....

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan kelengkapan dokumen sebagai berikut:

- a. Salinan Kartu Keluarga, KTP peserta.
- b. Akta Lahir Anak (untuk kategori 1 dan 2).
- c. Surat Keterangan dari DPJP lengkap dengan nomor kontaknya.
- d. Dokumen pendukung kesehatan dan surat pernyataan mampu melaksanakan praktik profesi Dokter/Dokter Gigi dari DPJP.

Melalui surat permohonan ini, saya menyatakan bahwa:

- a. Dokumen sebagaimana terlampir adalah benar dan sah.

- b. Permohonan ini adalah sungguh – sungguh.
- c. Menerima hasil persetujuan dispensasi penempatan.

Atas perkenan dan disetujuinya permohonan ini, diucapkan terima kasih.

..... ,

Pemohon

(Materai Rp. 10.000)

(.....)

*coret yang tidak perlu
**pilih salah satu, beri tanda √

LAMPIRAN V

Surat Permohonan Penempatan Penugasan Perwira Aktif TNI/POLRI

Perihal : Permohonan Penempatan Penugasan di Wahana Program Internsip
Dokter Indonesia/Program Internsip Dokter Gigi Indonesia*
Lampiran :

Kepada Yth
Direktur Pendayagunaan Sumber Daya Manusia Kesehatan
Jl. Hang Jebat III blok F3,
Kebayoran Baru, Jakarta Selatan, 12120

Dengan hormat,
Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Nomor STR :
Asal Fakultas :
Nomor KTP :
Alamat Domisili :
Kesatuan :

Bersama ini mengajukan permohonan penempatan penugasan di wahana
PIDI/PIDGI* periode tahun, sesuai Sprin Nomor

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan kelengkapan dokumen
Sprin dari Kesatuan.

Melalui surat permohonan ini, saya menyatakan bahwa:

- a. Dokumen sebagaimana terlampir adalah benar dan sah.
- b. Permohonan ini adalah sungguh – sungguh.
- c. Menerima hasil persetujuan dispensasi penempatan.

Atas perkenan dan disetujuinya permohonan ini, diucapkan terima kasih.

..... ,
Pemohon

(Materai Rp. 10.000)
(.....)

*coret yang tidak perlu