**SUSUNAN TIM PENGUJI**

1. Dibuatkan Surat Keputusan Tim Penguji dari RS/IK pemohon

Nomor SK : ............................. Tanggal ...............................

1. Susunan tim penguji

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **JABATAN** | **NAMA** | **STATUS KEPEGAWAIAN** | |
| **TETAP** | **PARUH WAKTU** |
| 1. | Ketua Tim | 1. |  |  |
| 2. | Dokter Umum | 1.  2.  3. |  |  |
| 3. | Dokter Gigi | 1.  2.  3. |  |  |
| 4. | Dokter Spesialis Mata | 1.  2.  3. |  |  |
| 5. | Dokter Spesialis THT | 1.  2.  3. |  |  |
| 6. | Dokter Spesialis Penyakit Dalam | 1.  2.  3. |  |  |
| 7. | Dokter Spesialis Patologi klinik | 1.  2.  3. |  |  |
| 8. | Dokter Spesialis Jantung | 1.  2.  3. |  |  |
| 9. | Dokter Spesialis Radiologi | 1.  2.  3. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | Psikologi | 1.  2.  3. |  |  |
| 11. | Perawat umum | 1.  2.  3. |  |  |
| 12. | Analis Laboratorium | 1.  2.  3. |  |  |
| 13. | Penata Rontgen | 1.  2.  3. |  |  |
| 14. | Rekam medis | 1.  2.  3. |  |  |
| 15. | Penata Administrasi | 1.  2.  3. |  |  |