

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI CALON KETUA  
IDI CABANG KABUPATEN BEKASI MASA BAKTI 2021 – 2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Lengkap : ..... (dengan gelar)  
Tempat & Tgl.Lahir : ..... ; L / P \*  
Spesialisasi : Dokter Umum/Dokter Spesialisasi ..... \*  
NPA IDI : ....., Anggota IDI Cabang Kabupaten Bekasi.  
Alamat Rumah : .....  
.....  
Alamat Tempat Kerja : .....  
.....  
No. Tlp/ No.Hp : .....  
Alamat email : .....  
Pengalaman organisasi : .....  
.....  
.....  
.....

Saat ini :  
- Tidak sedang aktif dan atau menjadi pengurus Partai Politik  
- Sehat Jasmani dan Rohani  
- Tidak pernah melanggar Etika Kedokteran dan Medikolegal

**BERSEDIA MENJADI KETUA IDI CABANG KABUPATEN BEKASI MASA BAKTI 2021 – 2024,**  
dengan memenuhi persyaratan yang sudah ditetapkan dalam Muscab dan berjanji dengan sungguh-sungguh untuk kemajuan IDI Cabang Kabupaten Bekasi sesuai dengan fungsi dan perannya.

Terima kasih.

Bekasi, .....

Materai 10.000

dr. ....

Ket.: \* Lingkari yang sesuai.