



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

---

Untuk Informasi Pendaftaran Program Pendidikan Dokter Spesialis, Silahkan hubungi:

Sekretariat Tim Koordinasi Pendidikan PPDS (TKP PPDS)  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat  
Gedung Utama Lt. 5  
Jl. Veteran No. 128B Banjarmasin  
Telp/fax 0511-3255604  
Email: tkp.ppds.fk@ulm.ac.id

Contact Person:

Sekretariat TKP PPDS :☎️ 0821-5782-8644 / 0878-1104-1631



# **PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

## **JADWAL SELEKSI PENERIMAAN CALON MAHASISWA PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS JALUR REGULER DAN PROGRAM KHUSUS**

Seleksi untuk Program Pendidikan Dokter Spesialis diselenggarakan 2 kali dalam satu tahun akademik dilakukan serempak untuk program reguler dan program Khusus, periode pendaftaran adalah sebagai berikut:

### **1. Periode Februari**

- Pendaftaran diselenggarakan mulai Oktober s.d. Desember
- Tes Seleksi dilaksanakan pada bulan Januari
- Mulai Pendidikan Bulan Februari

### **2. Periode September**

- Pendaftaran diselenggarakan mulai Mei s.d. Juli
- Tes Seleksi dilaksanakan pada bulan Agustus
- Mulai Pendidikan Bulan September

3. Periode penerimaan sebagaimana disebutkan diatas jadwal bisa berubah sewaktu-waktu.

## **II. JALUR PENERIMAAN**

1. Jalur Reguler adalah Jalur seleksi melalui Tes dengan mengutamakan kemampuan akademis yang baik, kesehatan fisik dan mental yang baik.
2. Jalur Program Khusus adalah penerimaan calon mahasiswa utusan Instansi Pemerintah Pusat/Daerah, Program Kerjasama dengan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan ULM.



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

No	Persyaratan Umum	Reguler	Khusus
1.	Mengisi formulir pendaftaran;	Wajib	Wajib
2.	Daftar Riwayat Hidup (DRH) atau Curriculum Vitae (CV);	Wajib	Wajib
3.	IP Kumulatif Perhitungan berdasarkan Permendikbud No.49 tahun 2014, dengan rumus: $\frac{(sks\ s.ked \times ipk\ sked) + (sks\ dokter \times ipk\ dokter)}{(sks\ s.ked + sks\ dokter)}$	2,75	2,50
4.	Usia maksimal dihitung saat mulai pendidikan (1 Februari dan 1 September);	35 Tahun	38 Tahun
5.	Surat Keputusan Pengangkatan Pegawai dan Perjanjian Kerja (SK CPNS, PNS)	Tidak Wajib	Wajib
6.	Surat Ijin Mengikuti Pendidikan/Tugas Belajar dari Kepala Daerah (Bupati, Gubernur) / Badan Kepegawaian / Sekretaris Daerah Daerah Bagi yang PNS, Surat Keterangan Pasca PTT. Khusus TNI / POLRI harus ada ijin dari Mabes dan surat perintah tugas belajar dari Ditjen Kekuatan Pertahanan (Kuathan).	Tidak Wajib	Wajib
7.	Surat Rekomendasi bekerja dari Instansi/Rumah Sakit/Swasta	Wajib	Wajib
8.	Surat rekomendasi dari IDI setempat yang menyatakan tidak pernah melakukan Malpraktek atau pelanggaran kode etik kedokteran;	Opsional	Opsional
9.	Surat Keterangan Pertanggungjawaban Sumber Pembiayaan Studi	Surat pernyataan kesanggupan membayar biaya pendidikan di atas materai untuk mandiri-	surat keterangan sponsorship / surat keterangan pembiayaan instansi jika mahasiswa. Tugas belajar dari daerah / kiriman instansi;
10.	STR / bukti telah mengurus STR dari Konsil Kedokteran Indonesia (STR Dokter Umum bukan STR Internship);	Wajib	Wajib
11.	Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK);	Wajib	Wajib
12.	Sertifikat Nilai UKDI/UKMPPD;	Wajib	Wajib
13.	Memiliki asuransi BPJS dan atau Asuransi Kesehatan Lain;	Wajib	Wajib
14.	Tidak sedang mendaftar ditempat lain (selain PPDS FKIK ULM) dan tidak sedang menjalani pendidikan yang dinyatakan dalam surat pernyataan bertanda tangan diatas materai.	Wajib	Wajib



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

15.	Surat Rekomendasi Dokter Spesialis sesuai Program Studi Pilihan	Opsional	Opsional
16.	Surat Pernyataan Persetujuan Suami/Istri (bagi yang sudah menikah) atau orang tua bagi yang belum menikah	Wajib	Wajib
17.	Melengkapi persyaratan khusus yang dapat diperoleh dari masing -masing Program Studi;	Wajib	Wajib
18.	Setelah diterima sebagai peserta didik akan menandatangani Pakta Integritas disahkan Notaris	Wajib	Wajib
19.	Melampirkan surat keterangan sehat dengan lampiran pemeriksaan standart meliputi (Fisik, THT, Mata Toraks Foto, EKG, Laboratorium : Darah lengkap, gula darah puasa, gula darah 2 jam PP, kolesteroal total, Trigliserida, SGOT, SGPT, ureum, cratinin, asam urat, Hbs Ag, UL di Rumah Sakit Pemerintah sesuai dengan surat edaran dari Kementerian Kesehatan Nomor : KP.05.05/A.IV/2070/2025 dan disertai surat pernyataan dari pendaftar	Wajib	Wajib

\* Ketentuan persyaratan umum dipertimbangkan masing - masing Program Studi.



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Contoh Format**

**SURAT PERNYATAAN  
PERHITUNGAN IP KUMULATIF**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Lengkap :  
NIK :  
Tempat, Tanggal Lahir :  
Program Studi yang dituju :  
Jalur : Khusus/Reguler

Perhitungan Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) berdasarkan Permendikbud No.49 tahun 2014, dengan rumus:

$$\frac{(\text{sks s.ked} \times \text{ipk sked}) + (\text{sks dokter} \times \text{ipk dokter})}{(\text{sks s.ked} + \text{sks dokter})}$$

SKS (S.Ked)	=
SKS (dr.)	=
IPK (S.Ked)	=
IPK (dr.)	=

Detail Perhitungan IPK, antara lain :

$$(2.75 \times 142) + (3.69 \times 43) = 549.17$$

$$(142 + 43)$$

$$(390.50) + (158.67) = 2.97$$

$$(185)$$

**IP KUMULATIF = 2.97**

Dengan ini saya menyatakan bahwa perhitungan Indeks Perhitungan Kumulatif saya buat dengan sebenar-benarnya.

Demikian Surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

-----,----/----/-----

Hormat Saya,

Materai  
10000

Nama Peserta Seleksi

\* coret yang tidak perlu dan hilangkan kop diatas



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Contoh Format**

**SURAT PERNYATAAN PEMERIKSAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Lengkap :  
NIK :  
Tempat, Tanggal Lahir :  
Program Studi yang dituju :  
Jalur : Khusus/Reguler

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah melakukan pemeriksaan standart meliputi (Fisik, THT, Mata Toraks Foto, EKG, Laboratorium : Darah lengkap, gula darah puasa, gula darah 2 jam PP, kolesteroal total, Trigliserida, SGOT, SGPT, ureum, cratinin, asam urat, Hbs Ag, UL) dan hasil Surat Keterangan Sehat yang saya lampirkan adalah sebenar-benarnya.

Demikian Surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

-----,----/----/-----

Hormat Saya,

Materai 10000
------------------

Nama Peserta Seleksi

\* coret yang tidak perlu dan hilangkan kop diatas



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Contoh Format Surat Rekomendasi**

**SURAT REKOMENDASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

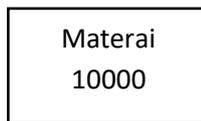
Nama :  
Jabatan :  
Instansi :  
No. Telp/HP. :  
Alamat :

Dengan ini (Kami/Saya)\* memberikan rekomendasi kepada sdr. [REDACTED] untuk melanjutkan Program Pendidikan Dokter Spesialis (Obstetri dan Ginekologi/Ilmu Bedah/Pulmonologi/Ilmu Kesehatan Anak/Anestesiologi/Ilmu Penyakit Dalam/Orthopaedi dan Traumatologi)\* di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

-----,---/---/-----

Pemberi Rekomendasi



Nama Lengkap

\* coret yang tidak perlu dan hilangkan kop diatas



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Contoh Format Surat Persetujuan**

**SURAT PERSETUJUAN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Golongan :

Adalah Orang Tua / Wali / Suami / Istri dari peserta seleksi Program Pendidikan Dokter Spesialis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat atas nama :

Nama :

Program studi pilihan :

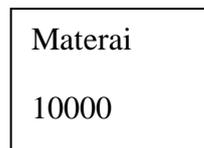
Dengan ini menyatakan **SETUJU** Istri/Suami/Anak saya, untuk mengikuti pendidikan di Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis (**Obstetri dan Ginekologi/Ilmu Bedah/Pulmonologi/Ilmu Kesehatan Anak/Anestesiologi/Ilmu Penyakit Dalam/Orthopaedi dan Traumatologi/Neurologi**)\* Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.

Demikian, pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun dan akan saya penuhi sesuai dengan yang saya nyatakan.

Mengetahui,

-----,--/--/-----

ttd



ttd

Nama Peserta Seleksi

Nama Pembuat Pernyataan

\*coret yang tidak perlu dan hilangkan kop diatas



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Contoh Format Surat Keterangan Sumber Pembiayaan (Program Reguler)**

**SURAT KETERANGAN SUMBER PEMBIAYAAN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Golongan :

Adalah Orang Tua / Wali / Suami / Istri dari peserta seleksi Program Pendidikan Dokter Spesialis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat atas nama :

Nama :

Program studi pilihan :

Dengan ini menyatakan bahwa :

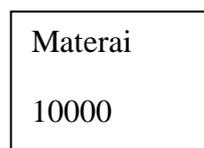
1. Apabila peserta seleksi diatas dinyatakan lulus dan diterima, maka saya bersedia dan sanggup membayar biaya pendidikan tepat waktu sesuai ketentuan Universitas Lambung Mangkurat.
2. Apabila peserta seleksi diatas adalah penerima atau calon penerima beasiswa, maka saya bersedia membayar biaya pendidikan secara mandiri sesuai dengan jadwal yang ditentukan jika proses pendaftaran beasiswanya dinyatakan gagal atau dihentikan proses pemberian bantuan dana dari lembaga pemberi beasiswa atau jika dana bantuan beasiswa belum turun saat periode pembayaran yang ditentukan.

Demikian, pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun dan akan saya penuhi sesuai dengan yang saya nyatakan.

Mengetahui,

-----,--/--/-----

ttd



ttd

Nama Peserta Seleksi

Nama Pembuat Pernyataan

\*coret yang tidak perlu dan hilangkan kop diatas



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Contoh Format Surat Keterangan Sumber Pembiayaan (Program Khusus)**

**SURAT KETERANGAN JAMINAN BIAYA UNTUK  
MELANJUTKAN PENDIDIKAN**

**Nomor :**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/No.Induk Pegawai :

Pangkat/ Gol :

Jabatan

Instansi :

Alamat Instansi :

dengan ini memberikan Surat Jaminan Biaya kepada :

Nama :

NIP/No.Induk Pegawai :

Pangkat/ Gol :

Jabatan :

Untuk mengikuti Program Pendidikan Dokter Spesialis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Program Studi (Obstetri dan Ginekologi/Ilmu Bedah/Pulmonologi/Ilmu Kesehatan Anak/Anestesiologi/Ilmu Penyakit Dalam/Orthopaedi dan Traumatologi/Neurologi)\*

Demikian surat ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

-----,--/--/----

Jabatan Atasan,

Materai 10000
------------------

Nama Pimpinan,  
NIP/No. Induk Pegawai

\*coret yang tidak perlu dan hilangkan kop diatas



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Contoh Format Surat Pernyataan Tidak sedang mendaftar ditempat lain**

**SURAT PERNYATAAN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

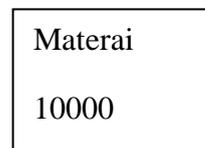
Program Studi pilihan :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tidak sedang melakukan pendaftaran Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis di Universitas lain selain Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.
2. Tidak sedang menjalani pendidikan pada saat pendaftaran Program Studi Pendidikan Dokter Spesialis Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.

Demikian, pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun dan akan saya penuhi sesuai dengan yang saya nyatakan.

-----,--/-------



ttd

Nama Peserta Seleksi

\*coret yang tidak perlu dan hilangkan kop diatas



# PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

## PERSYARATAN KHUSUS

### Ilmu Bedah

- Fotocopy Sertifikat Kursus ATLS dan ACLS yang masih berlaku;
- Bagi calon peserta wanita tidak boleh hamil pada tahun pertama jika diterima dan apabila hamil di tahun berikutnya maka pendidikan dihentikan sampai melahirkan;
- Sertifikat Mengikuti Pelatihan atau Seminar Bedah selama 3 tahun terakhir;
- Bagi yang sudah menikah diperlukan surat persetujuan dari suami/isteri.

CP. Admin PPDS Ilmu Bedah

Vera	081952770921
------	--------------

### Obstetri dan Ginekologi

- Batas Usia Maksimal 35 Tahun saat mulai pendidikan untuk jalur regular dan jalur khusus;
- Memiliki Sertifikat ATLS dan ACLS yang masih berlaku;
- Memiliki Sertifikat Seminar, Workshop dan Penghargaan yang berhubungan dengan Ilmu Obstetri Ginekologi;
- Surat pernyataan yang disahkan notaris bahwa setelah lulus pendidikan dokter spesialis bersedia untuk ditempatkan di daerah wilayah Kalimantan atau sesuai dengan Program Pemerintah;
- Bagi calon peserta wanita tidak boleh hamil pada tahun pertama jika diterima dan apabila hamil di tahun berikutnya maka pendidikan dihentikan sampai melahirkan.
- Bagi yang mempunyai pengalaman dalam bidang Obstetri & Ginekologi dapat melampirkan bukti (buku log) yang ditandatangani SpOG *(jika ada)*.
- Surat rekomendasi dari dokter SpOG setempat.
- Bagi yang sudah menikah diperlukan surat persetujuan dari suami/isteri
- Calon peserta hanya bisa mendaftar maksimal sebanyak 2 (dua) kali pendaftaran PS. Obstetri dan Ginekologi FKIK ULM.

CP. Admin PPDS Obstetri dan Ginekologi

Ria	085249997152
-----	--------------



# PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

## Pulmonologi

- Berusia tidak lebih dari 35 tahun pada saat pendaftaran
- Berusia tidak lebih dari 38 tahun pada saat pendaftaran, bagi :
  - Calon peserta didik PPDS tugas belajar
  - Berasal dari daerah terpencil dan ada surat pernyataan akan kembali ke daerah asal
  - Diusulkan oleh pemerintah daerah dan ada surat pernyataan akan kembali ke daerah asal
- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) Program Akademik Kedokteran dan Program Pendidikan Profesi  $\geq 2.75$  (Transkrip akademik)
- Memiliki sertifikat TOEFL dengan nilai  $\geq 450$  dari lembaga bahasa yang terakreditasi
- Memiliki sertifikat ATLS dan ACLS yang berlaku di atas dua tahun terhitung pada saat pendaftaran
- Kesempatan mengikuti ujian seleksi Prodi Pulmonologi & Ilmu Kedokteran Respirasi maksimal 2 kali
- Melampirkan sertifikat seminar ilmiah dibidang paru 3 tahun terakhir (Jika ada)
- Jika calon ppds paru yg mendaftar tdk mendapatkan rekomendasi pdpi setempat, maka sebagai gantinya menandatangani pakta integritas (terlampir).
  - \* Jadi harus ada Surat Rekomendasi PDPI Setempat atau Pakta Integritas (boleh salah satu).

CP. Admin PPDS Pulmonologi

Ela	081346383334
-----	--------------

## Ilmu Kesehatan Anak

- TOEFL  $\geq 500$ ;
- Sertifikat Pelatihan Resusitasi Neonatus (PRN) berlaku atau sedang pendaftaran sebagai peserta;
- Sertifikat BTLS/ATLS/ACLS berlaku atau sedang pendaftaran sebagai peserta;
- Pengalaman kerja klinis sebagai dokter umum di RS/Puskesmas  $\geq 1$  tahun (di luar internship);
- Surat pernyataan di atas meterai bahwa setelah lulus pendidikan Dokter Spesialis bersedia untuk ditempatkan di wilayah Kalimantan atau sesuai dengan Program Pemerintah;
- Bagi calon peserta wanita tidak boleh hamil pada tahun pertama pendidikan jika diterima dan apabila hamil di tahun berikutnya, maka mendapatkan cuti bersalin sesuai dengan peraturan Kolegium Ilmu Kesehatan Anak Indonesia;
- Bagi yang sudah menikah diperlukan surat persetujuan dari suami/istri;
- Calon peserta hanya boleh melamar maksimal 2 (dua) kali di program studi Ilmu Kesehatan Anak di FKIK ULM.



# PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

## Anestesiologi

- TOEFL  $\geq$  475;
- Telah mengikuti ATLS dan ACLS (Lampirkan Sertifikat) atau sedang pendaftaran sebagai peserta;
- Hasil Pemeriksaan HbsAg Negatif (Lampirkan bukti pemeriksaan);
- Tidak sedang hamil saat mendaftar dan bersedia tidak hamil selama 1 tahun pertama Pendidikan.

CP. Admin PPDS Anestesiologi

Lia Mayana	082194848565
------------	--------------

## Ilmu Penyakit Dalam

- Tidak diperkenankan hamil pada **tahun pertama** dan apabila hamil **tahun kedua dan seterusnya** maka mengajukan cuti pendidikan selama 1 semester (6 bulan);
- Telah memiliki minimal salah satu sertifikat kursus ACLS (diutamakan AHA) atau EIMED yang masih berlaku atau sedang pendaftaran sebagai peserta;
- Melampirkan sertifikat acara ilmiah ilmu penyakit dalam minimal 2 kali (Daerah/Nasional);
- Surat pernyataan yang disahkan notaris bahwa setelah lulus pendidikan dokter spesialis bersedia untuk ditempatkan di daerah wilayah Kalimantan atau sesuai dengan Program Pemerintah.

## Orthopaedi dan Traumatologi

- Fotocopy Sertifikat Kursus OTEC dan/atau ATLS yang masih berlaku;
- Memiliki Sertifikat ELPT dengan nilai  $\geq$  500 dari Pusat Bahasa Universitas Lambung Mangkurat atau sertifikat TOEFL dengan nilai  $\geq$  500 dari Lembaga yang diakui;
- Surat pernyataan yang disahkan notaris bahwa setelah lulus pendidikan dokter spesialis bersedia untuk ditempatkan di daerah wilayah Kalimantan atau sesuai dengan program pemerintah;
- Sertifikat mengikuti Pelatihan atau Seminar Orthopaedi dan Traumatologi Indonesia;
- Menunjukkan bukti pendaftaran Ujian Masuk sebagai Calon PPDS Orthopaedi dan Traumatologi pada Website Indonesia Orthopaedic Association (IOA/PABOI) (website: <https://indonesia-orthopaedic.org/collegium-registration>);

CP. Admin PPDS Orthopaedi dan Traumatologi

Gusti Firdha Amalia	08115019984
---------------------	-------------



# PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

## Neurologi

- Bersedia untuk tidak hamil pada tahun pertama (2 semester awal) yang dibuktikan dengan mengisi surat pernyataan bermaterai;
- Melampirkan sertifikat acara ilmiah neurologi minimal 2 kali (Daerah/Nasional);
- Usia maksimal dihitung saat pendaftaran (1 Oktober dan 1 Juni) adalah 35 tahun
- IPK minimal 2.75 dalam skala 4 untuk jalur regular disertai Surat Pernyataan Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) yang dilegalisir selama mengikuti pendidikan di Fakultas Kedokteran.
- Memiliki Sertifikat TOEFL dengan nilai  $\geq 500$  dari Pusat Bahasa Universitas Lambung Mangkurat atau lembaga yang diakui
- Surat rekomendasi dari IDI yang menyatakan tidak pernah melakukan Malpraktek atau pelanggaran kode etik kedokteran
- Surat rekomendasi daerah dan surat yang menyatakan bersedia kembali ke daerah tersebut (opsional)
- Melampirkan sertifikat Pelatihan ACLS/ANLS/ATLS (opsional)
- Melampirkan surat pengalaman kerja (opsional)
- Memiliki publikasi di bidang neurologi (opsional)

CP. Admin PPDS Neurologi

Indira Shafa Widiana	081521738458
----------------------	--------------



# PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

## TAHAPAN SELEKSI

### • Alur Pendaftaran

1. Calon mahasiswa mengakses laman **admisiprofesi.ulm.ac.id/login**, kemudian pilih tombol registrasi dan daftarkan email dan nama di kolom pendaftaran;
2. Jika email valid, calon mahasiswa akan mendapatkan email di inbox atau spam berupa password;
3. Calon mahasiswa dapat login menggunakan email dan password yang didapatkan, Ketika berhasil login untuk pertama kali, calon mahasiswa akan diminta mengganti password default;
4. Calon mahasiswa menginputkan formulir dan berkas yang diminta dengan scan asli, berkas yang diminta antara lain:
  - Pas Foto Latar Merah 3x4 Terbaru;
  - Formulir pendaftaran;
  - Daftar Riwayat Hidup (DRH);
  - Ijazah (S.Ked dan Profesi);
  - Transkrip (S.Ked dan Profesi);
  - Perhitungan IP Kumulatif;
  - Sertifikat Akreditasi saat peserta lulus Dokter dan saat pendaftaran PPDS FKIK ULM;
  - SK CPNS, PNS dan Perjanjian Kerja; (\*Program Khusus)
  - Surat Ijin Mengikuti Pendidikan/Tugas Belajar; (\*Program Khusus)
  - Surat Rekomendasi dari Instansi/Rumah Sakit/Swasta
  - Surat Keterangan Pertanggungjawaban Sumber Pembiayaan Studi dan atau Surat pernyataan kesanggupan membayar biaya pendidikan di atas materai;
  - Surat rekomendasi dari IDI;
  - STR / bukti telah mengurus STR dari KKI;
  - SKCK;
  - Sertifikat Nilai UKDI;
  - KTP;
  - Kartu Keluarga;
  - BPJS atau Asuransi Kesehatan Lainnya;
  - Surat Pernyataan tidak sedang mendaftarkan ditempat lain (selain PPDS FK ULM) dan tidak sedang menjalani pendidikan.
  - Surat Rekomendasi dari Dokter Spesialis sesuai program studi yang dipilih;
  - Surat Pernyataan Persetujuan Suami/Istri (bagi yang sudah menikah) atau orang tua bagi yang belum menikah;
  - Surat Pernyataan dan Surat Keterangan Sehat dengan Pemeriksaan Standar.
  - Syarat khusus masing2 prodi, apabila Syarat Khusus jika ada, silahkan upload kertas hvs kosong.



## PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

5. Jika formulir dan berkas sudah benar, calon mahasiswa dapat memvalidasi formulir dan berkas untuk diperiksa oleh admin admisi. Berkas yang sudah divalidasi calon mahasiswa tidak dapat diedit kembali;
6. Jika admin admisi menyatakan formulir dan berkas calon mahasiswa lulus verifikasi, maka calon mahasiswa akan mendapatkan no. billing pembayaran pendaftaran di email masing-masing;
7. Dan jika admin admisi mengembalikan berkas yang dikirim harap segera mengirimkan ulang berkasnya sesuai dengan permintaan perbaikan dari sekretariat TKP PPDS apabila permintaan perbaikan dari admin kurang jelas dimohon langsung konfirmasi ke Sekretariat TKP PPDS.
8. Proses verifikasi akan dilakukan oleh admin admisi paling lambat **3 x 24 Jam**, setelah berkas dikirimkan;
9. Dimohon kepada calon mahasiswa selalu mencek secara berkala akun admisi masing-masing;
10. Calon mahasiswa diwajibkan langsung membayar tagihan menggunakan **NO. BILLING** di Teller, Mobile Banking dan ATM BANK BNI, apabila calon mahasiswa tidak membayar pendaftaran sampai batas akhir pendaftaran maka kami nyatakan gagal;
11. Tata Cara Pembayaran data dilihat di Website PPDS FKIK ULM pada Prosedur Pendaftaran;
12. Jika calon mahasiswa sudah membayar, maka admin profesi akan men-generate kartu ujian;
13. Calon mahasiswa wajib mencetak kartu ujian di akun masing-masing untuk dibawa pada tes tahap II dan III;
14. Calon mahasiswa yang sudah diverifikasi lulus wajib mengumpulkan atau mengirimkan 1 (satu) rangkap berkas pendaftaran ke Sekretariat TKP PPDS FKIK ULM.

- **Tahap I.**

1. Pendaftaran;
2. Proses Verifikasi oleh admin admisi;
3. Cek list Berkas ( Cek Keaslian Berkas, Hasil Cek list berupa surat keterangan keaslian ditanda tangani oleh 3 orang yaitu : prodi, tkp, peserta);
4. Pemeriksaan Berkas-berkas dan syarat-syarat administrasi, antara lain:
  - Syarat Umum;
  - Syarat Khusus (Masing-masing Program Studi).
5. Rapat Tes Seleksi Tahap I (dihadiri oleh TKP PPDS, KPS dan SPS).

- **Tahap II.**

1. Tes PPDS Tahap II yaitu : TPA, TOEFL, MMPI, Tes Kesehatan Nafza;
2. Penyampaian Hasil Tes ke Prodi Masing-masing.



# **PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

---

- **Tahap III.**
  1. Tes Tertulis dan OSCE dan atau Wawancara sesuai dengan Program Studi pilihan;
  2. Rapat Tes Seleksi Tahap II dan III (dihadiri oleh TKP PPDS, KPS dan SPS);
  3. Pengumuman hasil tes seleksi tahap II dan tes tahap III.



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

<b>JADWAL PENERIMAAN MAHASISWA BARU PPDS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT</b>			
<b>No.</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Tempat</b>
<b>1.</b>	Pendaftaran ✓ Seleksi Tahap I Pengumpulan berkas	Kamis, 15 Mei 2025 s.d. Selasa, 1 Juli 2025	admisiprofesi.ulm.ac.id
<b>2.</b>	Pengumuman seleksi Tahap I	Jum'at, 4 Juli 2025	Website ppds.fk.ulm.ac.id
<b>3.</b>	Seleksi Tahap II ✓ NAFZA ✓ MPPI ✓ TPA ✓ TOEFL	Selasa, 15 Juli s.d. Senin 21 Juli 2025	✓ RSUD Ulin BJM ✓ FKIK ULM ✓ FKIK ULM ✓ Lab Bahasa ULM
<b>4.</b>	Seleksi Tahap III ✓ Tes tertulis ✓ Tes wawancara dan atau OSCE	Selasa, 22 Juli 2025 Rabu, 23 Juli 2025 s.d. Selasa, 5 Agustus 2025	✓ FKIK ULM ✓ PPDS masing-masing
<b>5.</b>	Pengumuman Hasil Akhir	Rabu, 6 Agustus 2025	Website ppds.fk.ulm.ac.id
<b>6.</b>	Pendaftaran Ulang	Senin, 11 s.d. 15 Agustus 2025	sirema.ulm.ac.id
<b>7.</b>	Orientasi pendidikan	Rabu, 27 s.d. 29 Agustus 2025	FKIK ULM & RSUD Ulin
<b>8.</b>	Pelaksanaan perkuliahan MKDU	September 2025	



**PROSEDUR PENDAFTARAN  
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

<b>BIAYA PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU PPDS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT</b>			
<b>No.</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Jenis Tes</b>	<b>Biaya</b>
1.	Pendaftaran	-	Rp. 500.000,-
2.	Tes Tahap 2 (dibayarkan pada saat lulus tes tahap I)	<ul style="list-style-type: none"><li>• TPA</li><li>• MMPI</li><li>• NAFZA</li><li>• TOEFL</li></ul>	Rp. 2.415.000,-
3.	Pra PPDS		Rp. 2.500.000,-
<b>BIAYA PENDIDIKAN MAHASISWA BARU PPDS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT</b>			
<b>No.</b>	<b>Program Studi</b>	<b>SPP</b>	
1.	Ilmu Bedah	Rp. 15.625.000,-	
2.	Obstetri dan Ginekologi	Rp. 15.625.000,-	
3.	Pulmonologi	Rp. 16.100.000,-	
4.	Ilmu Kesehatan Anak	Rp. 15.625.000,-	
5.	Anestesiologi	Rp. 15.625.000,-	
6.	Ilmu Penyakit Dalam	Rp. 15.625.000,-	
7.	Orthopaedi dan Traumatologi	Rp. 15.625.000,-	
8.	Neurologi	Rp. 15.625.000,-	