



**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 (Syati) :☎️ +62 813-5130-0050



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

Seleksi untuk Program Pendidikan Dokter Spesialis diselenggarakan 2 kali dalam satu tahun akademik dilakukan serempak untuk program reguler, 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.



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

No	Persyaratan Umum	Reguler
1.	Mengisi formulir pendaftaran;	Wajib
2.	Daftar Riwayat Hidup (DRH) atau Curriculum Vitae (CV);	Wajib
3.	IP Kumulatif Perhitungan berdasarkan Permendikbud No.49 tahun 2014, dengan rumus: $(sks\ s.ked \times ipk\ sked) + (sks\ dokter \times ipk\ dokter)$ $(sks\ s.ked + sks\ dokter)$ <u>Sertifikat Akreditasi saat peserta lulus S1 dan Profesi Dokter dan Saat Pendaftaran PPDS FKIK ULM</u>	2,75
4.	Usia maksimal dihitung saat mulai pendidikan (1 Februari dan 1 September);	35 Tahun
5.	Surat Keputusan Pengangkatan Pegawai dan Perjanjian Kerja (SK CPNS, PNS)	Tidak 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
7.	Surat Rekomendasi bekerja dari Instansi/Rumah Sakit/Swasta	Wajib
8.	Surat rekomendasi dari IDI setempat yang menyatakan tidak pernah melakukan Malpraktek atau pelanggaran kode etik kedokteran;	Opsional
9.	Surat Keterangan Pertanggungjawaban Sumber Pembiayaan Studi	Surat pernyataan kesanggupan membayar biaya pendidikan di atas materai untuk mandiri-
10.	STR / bukti telah mengurus STR dari Konsil Kedokteran Indonesia (STR Dokter Umum bukan STR Internship);	Wajib
11.	Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK);	Wajib
12.	Sertifikat Nilai UKDI/UKMPPD;	Wajib
13.	Memiliki asuransi BPJS dan atau Asuransi Kesehatan Lain;	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
15.	Surat Pernyataan bermaterai Tidak pernah dikeluarkan dari Program Studi karena pertimbangan Etika	Wajib
16.	Surat Rekomendasi Dokter Spesialis sesuai Program Studi Pilihan	Opsional
17.	Surat Pernyataan Persetujuan Suami/Istri (bagi yang sudah menikah) atau orang tua bagi yang belum menikah	Wajib



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

18.	Melengkapi persyaratan khusus yang dapat diperoleh dari masing -masing Program Studi;	Wajib
19.	Setelah diterima sebagai peserta didik akan menandatangani Pakta Integritas disahkan Notaris	Wajib
20.	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, creatinine, 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

* 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 : 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 : 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, creatinine, 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. untuk melanjutkan Program Pendidikan Dokter Spesialis (**Obstetri dan Ginekologi/Ilmu Bedah/Pulmonologi/Ilmu Kesehatan Anak/Anestesiologi/Ilmu Penyakit Dalam/Orthopaedi dan Traumatologi/Neurologi/Radiologi/Urologi/Patologi Klinik/Patologi Anatomi/Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi**)* di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

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

Pemberi Rekomendasi

Materai 10000

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/Radiologi/Urologi/Patologi Klinik/Patologi Anatomi/Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi**)* 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

Materai

10000

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

Materai

10000

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
(Sponsorship/Instansi/Daerah)**

**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/Radiologi/Urologi/Patologi Klinik/Patologi Anatomi/Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi)***

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.

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

Materai 10000

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**

**Contoh Format Surat Pernyataan Tidak pernah dikeluarkan dari PS.
Spesialis**

SURAT PERNYATAAN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Program Studi pilihan :

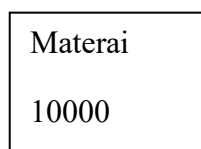
Dengan ini menyatakan bahwa :

Tidak pernah dikeluarkan dari Program Studi dan/atau Perguruan Tinggi karena pertimbangan etika, pelanggaran kode etik, tata tertib akademik, maupun pelanggaran ketentuan lain yang berlaku di lingkungan Perguruan Tinggi.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, penuh kesadaran, dan tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun. Apabila di kemudian hari pernyataan ini terbukti tidak benar, saya bersedia menerima segala konsekuensi dan tindakan sesuai dengan ketentuan dan peraturan yang berlaku.

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

- Sertifikat telah mengikuti dan lulus Kursus ATLS dan ACLS yang masih berlaku;
- 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	081347584930
------	--------------

Obstetri dan Ginekologi

- Memiliki Sertifikat ATLS dan ACLS yang masih berlaku;
- Memiliki sertifikat Simposium, Pelatihan, Penghargaan yang berhubungan dengan Obstetri dan Ginekologi;
- Surat pernyataan yang disahkan notaris bahwa setelah lulus pendidikan dokter spesialis bersedia untuk ditempatkan di daerah wilayah Kalimantan atau sesuai dengan Program Pemerintah
- Selama masa Pendidikan pada tahun pertama, bagi peserta Wanita, tidak diperkenankan hamil, apabila hamil pada tahun berikutnya akan dikenakan cuti akademik selama dua semester.
- Bagi yang memiliki pengalaman kerja (magang) di bidang Obstetri dan Ginekologi, dapat melampirkan bukti pengalaman (buku log/portofolio) yang ditandatangani dokter SpOG pembimbing;
- Surat keterangan dari IDI setempat yang menyatakan tidak pernah melakukan Malpraktek atau pelanggaran kode etik kedokteran;
- Surat rekomendasi dari dokter SpOG setempat;
- Calon peserta hanya dapat mendaftar maksimal 2 (dua) kali di PS Obstetri dan Ginekologi FKIK ULM;
- Memiliki pengalaman bekerja minimal 1 (satu) tahun sebagai Dokter Umum (setelah masa internship) di RS/Klinik/Puskesmas, atau Instansi Pelayanan Kesehatan lainnya.

CP. Admin PPDS Obstetri dan Ginekologi

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

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



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

- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) Program Akademik Kedokteran dan Program Pendidikan Profesi ≥ 2.75 (Transkrip akademik)
- Memiliki sertifikat TOEFL dengan nilai ≥ 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 ≥ 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 ≥ 1 tahun (di luar internship);
- Surat pernyataan di atas materai 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.

Anestesiologi

- Test HBsAg (-) saat mendaftar
- nilai toefl saat mendaftar minimal 475
- memiliki sertifikat atls dan acls yang masih berlaku
- surat pernyataan bersedia tidak menikah dalam 1 tahun pertama pendidikan
- surat pernyataan bersedia tidak hamil dalam 1 tahun pertama pendidikan dan tidak sedang dalam keadaan hamil bagi wanita saat mendaftar
- surat pernyataan tidak sedang dalam masalah hukum ato dalam proses penyelidikan hukum



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

Jalur Afirmasi:

- Usia maksimal 37 tahun saat mendaftar dan belum berusia 38 tahun saat mulai pendidikan
- status kepegawaian PNS atau P3K daerah yang dibuktikan dengan SK
- IPK kumulatif minimal 2,6
- membawa surat pernyataan dari kepala daerah dengan tandatangan didepan notaris sebagai bukti utusan daerah
- lain2 mengikuti syarat umum dan khusus

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 ≥ 500 dari Pusat Bahasa Universitas Lambung Mangkurat atau sertifikat TOEFL dengan nilai ≥ 500 dari Lembaga yang diakui;
- Surat pernyataan yang disahkan notaris bahwa setelah lulus pendidikan dokter spesialis bersedia untuk ditempatkan didaerah 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
---------------------	-------------

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);
- 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.
- Surat rekomendasi dari IDI yang menyatakan tidak pernah melakukan Malpraktek atau pelanggaran kode etik kedokteran



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

- 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)

Radiologi

- Bagi calon peserta wanita tidak sedang hamil saat mendaftar dan bersedia tidak hamil pada Semester 1 sampai 4 (Radiologi Dasar). Jika diterima dan apabila hamil >semester 4 atau berikutnya maka pendidikan wajib mengambil cuti 1 semester/ sampai melahirkan.
- Surat Keterangan dari Dokter Spesialis Radiologi dan Direktur Rumah Sakit yang menyatakan bersedia menerima sebagai tempat kembali setelah selesai Pendidikan.
- Memiliki sertifikat TOEFL dengan nilai ≥ 475 dari Pusat Bahasa Universitas Lambung Mangkurat/ Lembaga yang diakui
- Melampirkan sertifikat seminar/workshop ilmiah dibidang Radiologi 3 tahun terakhir
- Calon peserta hanya boleh melamar maksimal 2 (dua) kali di program studi Radiologi di FKIK ULM.

Patologi Klinik

- Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) Program Akademik Kedokteran dan Program Pendidikan Profesi ≥ 2.75 (transkrip akademik) untuk **jalur reguler** yang dilegalisir selama mengikuti pendidikan di FK
- Bagi Calon peserta didik PPDS Tugas belajar dan diusulkan oleh pemerintah daerah atau instansi:
 - IP Kumulatif Min. 2,50
 - Perhitungan berdasarkan Permendikbud No.49 tahun 2014, dengan rumus: $(sks \text{ s.ked} \times ipk \text{ sked}) + (sks \text{ dokter} \times ipk \text{ dokter})$
 - $(sks \text{ s.ked} + sks \text{ dokter})$
 - Berusia tidak lebih dari 38 tahun pada saat pendaftaran
- TOEFL ≥ 450 dari lembaga yang **diakui / terakreditasi**
- Tidak buta warna dibuktikan dengan Surat Keterangan dari **Dokter Spesialis Mata**
- Kesempatan mengikuti ujian seleksi maksimal **2 kali** di prodi Patologi Klinik FKIK ULM
- Melampirkan sertifikat seminar ilmiah, workshop, penghargaan atau Jurnal yang berhubungan dengan Bidang Patologi Klinik (**Bila ada/tidak wajib**).
- Melampirkan surat keterangan magang dan atau bekerja di Laboratorium Patologi Klinik (**Bila ada/tidak wajib**)
- Telah bekerja minimal 1 tahun di Instansi Kesehatan di luar internship
- Melampirkan surat selesai internship
- Tidak diperkenankan hamil pada tahun pertama dan apabila hamil tahun kedua dan seterusnya maka mengajukan cuti pendidikan selama 1 semester (6 bulan)
- Selama menjalankan pendidikan bersedia tidak bekerja/mendaftar ditempat lain/ institusi lain
- Telah bekerja min 1 tahun di instansi kesehatan di luar internship.
- Melampirkan sertifikat kegiatan ilmiah terkait Patologi Klinik yang telah diikuti sebagai peserta/peserta acara ilmiah (poster atau oral presentasi) atau memiliki jurnal yang terkait dengan Patologi Klinik yang di terbitkan situs Jurnal (Opsional).
- Melampirkan surat keterangan magang dan atau bekerja di Laboratorium Patologi Klinik (Opsional).



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

- Melampirkan sertifikat kejuaraan/organisasi selama pendidikan S1/Profesi dokter (bila ada/tidak wajib).
- Surat ijin dari atasan tempat bekerja dan suami/istri bagi yang sudah berkeluarga.
- Surat keterangan kembali ke Institusi/tempat bekerja asal untuk ASN .

Patologi Anatomi

- Bersedia untuk tidak hamil pada semester pertama yang dibuktikan dengan mengisi surat pernyataan bermaterai.
- Mendapatkan Rekomendasi dari PDS PA Cabang atau Sp.PA Setempat.
- Bagi Calon peserta didik PPDS Tugas belajar dan diusulkan oleh pemerintah daerah atau instansi:
 - Berusia tidak lebih dari 38 tahun pada saat pendaftaran
 - IP Kumulatif Min. 2,50
 - Perhitungan berdasarkan Permendikbud No.49 tahun 2014, dengan rumus: $(sks\ s.ked \times ipk\ sked) + (sks\ dokter \times ipk\ dokter)$

$$(sks\ s.ked + sks\ dokter)$$

Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi

- Akreditasi Fakultas Kedokteran Asal Lulusan Dokter Umum minimal Baik Sekali.
- Memiliki sertifikat TOEFL dengan nilai ≥ 475 dari lembaga bahasa yang terakreditasi.
- Surat rekomendasi dari Perhimpunan Dokter Spesialis Rehabilitasi Medik (PERDOSRI) setempat.
- Usia (Reguler: 35 Tahun) dan (Khusus: 38 Tahun) maksimal dihitung saat mulai pendidikan.

Urologi

- Fotocopy Sertifikat ATLS dan BSS fo GP yang masih berlaku
- Calon Peserta hanya bisa mendaftar maksimal sebanyak 2 (dua) kali Proses seleksi PS. Urologi seluruh Indonesia (sampai tahap wawancara)



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 S1 dan Dokter dan saat pendaftaran PPDS FKIK ULM;
 - SK CPNS, PNS; (Opsional)
 - Surat Ijin Mengikuti Pendidikan/Tugas Belajar; (Opsional)
 - 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 mendaftar ditempat lain (selain PPDS FK ULM) dan tidak sedang menjalani pendidikan.
 - Surat Pernyataan bermaterai Tidak pernah dikeluarkan dari Program Studi Spesialis manapun bagi yang pernah mengikuti Pendidikan Spesialis/Sub Spesialis
 - 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.



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

- Syarat khusus masing-masing prodi, apabila Syarat Khusus jika ada, silahkan upload kertas hvs kosong.
- 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:



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

2. Penyampaian Hasil Tes ke Prodi Masing-masing.
3. Tes Tertulis dan OSCE dan atau Wawancara sesuai dengan Program Studi pilihan;
4. Rapat Tes Seleksi Tahap II dan III (dihadiri oleh TKP PPDS, KPS dan SPS);
5. Pengumuman hasil tes seleksi tahap II dan tes tahap III.



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

JADWAL PENERIMAAN MAHASISWA BARU PPDS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT			
No.	Kegiatan	Tanggal	Tempat
1.	Pendaftaran ✓ Seleksi Tahap I Pengumpulan berkas	1 Oktober s.d. 1 Desember 2026	admisiprofesi.ulm.ac.id
2.	Pengumuman seleksi Tahap I	3 Desember 2026	Website ppds.fk.ulm.ac.id
3.	Seleksi Tahap II ✓ TPA ✓ TOEFL ✓ MCU & MMPI ✓ Tertulis ✓ Wawancara	7 Desember 2026 s.d. 9 Januari 2027	✓ FKIK ULM ✓ Lab Bahasa ULM ✓ RSUD Ulin BJM ✓ FKIK ULM ✓ Prodi Masing-masing
4.	Pengumuman Hasil Akhir	11 Januari 2027	Website ppds.fk.ulm.ac.id
5.	Pendaftaran Ulang	12 s.d. 15 Januari 2026	sirema.ulm.ac.id
6.	Pengisian dan Konsultasi Kartu Rencana Studi	18 s.d. 22 Januari 2026	simari.ulm.ac.id
7.	Orientasi pendidikan	27 s.d. 28 Januari 2026	FKIK ULM & RSUD Ulin
8.	Pelaksanaan perkuliahan MKDU	1 s.d. 28 Februari 2026	FKIK ULM



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

BIAYA PENDAFTARAN CALON MAHASISWA BARU PPDS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT			
No.	Kegiatan	Jenis Tes	Biaya
1.	Pendaftaran	-	Rp. 500.000,-
2.	Tes Tahap 2 (dibayarkan pada saat lulus tes tahap I)	• TPA • MCU/MMPI • TOEFL • Tertulis • Wawancara	Rp. 2.415.000,-
3.	Pra PPDS		Rp. 2.500.000,-
BIAYA PENDIDIKAN MAHASISWA BARU PPDS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT			
No.	Program Studi	SPP	
1.	Ilmu Bedah	Rp. 16.100.000,-	
2.	Obstetri dan Ginekologi	Rp. 16.100.000,-	
3.	Pulmonologi	Rp. 16.100.000,-	
4.	Ilmu Kesehatan Anak	Rp. 16.100.000,-	
5.	Anestesiologi	Rp. 16.100.000,-	
6.	Ilmu Penyakit Dalam	Rp. 16.100.000,-	
7.	Orthopaedi dan Traumatologi	Rp. 16.100.000,-	
8.	Neurologi	Rp. 16.100.000,-	
9.	Patologi Klinik	Rp. 16.100.000,-	



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

10.	Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi	Rp. 16.100.000,-
11.	Patologi Anatomi	Rp. 16.100.000,-
12.	Radiologi	Rp. 16.100.000,-
13	Urologi	Rp. 16.100.000,-