



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

Untuk Informasi Pendaftaran Program Pendidikan Dokter Sub 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 SUB SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

JADWAL SELEKSI PENERIMAAN CALON MAHASISWA PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SUB SPESIALIS JALUR REGULER

Seleksi untuk Program Pendidikan Dokter Sub 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 SUB 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: <u>$(SKS\ S.Ked \times IPK\ S.Ked) + (SKS\ Profesi\ dr \times IPK\ Profesi\ dr) + (SKS\ Spesialis \times IPK\ Spesialis)$</u> <u>$(SKS\ S.Ked + SKS\ Profesi\ dr + SKS\ Spesialis)$</u>	2,75
4.	Usia maksimal dihitung saat mulai pendidikan (1 Februari dan 1 September);	45 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 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 Kompetensi dari Kolegium Ilmu Penyakit Dalam;	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 Subspesialis sesuai Keseminatan Pilihan	Opsional



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

17.	Surat Pernyataan Persetujuan Suami/Istri (bagi yang sudah menikah) atau orang tua bagi yang belum menikah	Wajib
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 SUB 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:

$$\frac{(SKS \text{ S.Ked} \times IPK \text{ S.Ked}) + (SKS \text{ Profesi dr} \times IPK \text{ Profesi dr}) + (SKS \text{ Spesialis} \times IPK \text{ Spesialis})}{(SKS \text{ S.Ked} + SKS \text{ Profesi dr} + SKS \text{ Spesialis})}$$

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

Detail Perhitungan IPK, antara lain :

$$\frac{(142 \times 2,75) + (43 \times 3,39) + (110 \times 3,78)}{(142 + 43 + 110)} = \frac{549,17}{295} = 3,22$$

IP KUMULATIF = 3.22

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 SUB 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 sebenarnya.

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 SUB 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 Sub Spesialis **(Penyakit Dalam)*** 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 SUB 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 Sub Spesialis (**Penyakit Dalam**)* Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat.

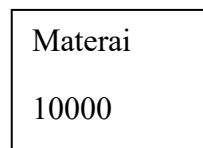
Demikian, pernyataan ini dibuat atas kesadaran sendiri tanpa ada tekanan dari pihak manapun dan akan saya penuhi sesuai dengan yang saya nyatakan.

Mengetahui,

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

ttd

Nama Peserta Seleksi



ttd

Nama Pembuat Pernyataan

*coret yang tidak perlu dan hilangkan kop diatas



**PROSEDUR PENDAFTARAN
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SUB 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 SUB 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 Sub Spesialis **(Penyakit Dalam)***

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

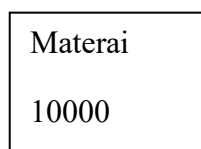
Dengan ini menyatakan bahwa :

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 SUB SPESIALIS FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT

PERSYARATAN KHUSUS

Penyakit Dalam

- Telah bekerja sebagai Dokter Spesialis Penyakit Dalam Minimal selama 1 Tahun atau minimal 3 bulan bagi Staf Dosen.
- Surat Rekomendasi PAPDI Cabang sesuai keanggotaan calon peserta didik
- Surat Rekomendasi Kolegium Ilmu Penyakit Dalam
- Surat Pernyataan dikirim oleh Instansi Pendidikan dan atau RS yang akan Kembali ke instansi pengirim setelah lulus (ditandatangani diatas materai)
- Surat Pernyataan Kesehatan dan Kesanggupan mengikuti PPDSS Ilmu Penyakit Dalam
- Melampirkan sertifikat acara ilmiah sesuai keseminatan yang dipilih (Daerah/Nasional)
- Usia Maksimal 50 tahun saat pendaftaran bagi Staf Dosen dengan melampirkan SK Dosen
- 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:
 $(SKS\ S.Ked \times IPK\ S.Ked) + (SKS\ Profesi\ dr \times IPK\ Profesi\ dr) + (SKS\ Spesialis \times IPK\ Spesialis)$
 $(SKS\ S.Ked + SKS\ Profesi\ dr + SKS\ Spesialis)$



PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SUB 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, Profesi dan Spesialis);
 - Transkrip (S.Ked, Profesi dan Spesialis);
 - Perhitungan IP Kumulatif;
 - Sertifikat Akreditasi saat peserta lulus Spesialis dan saat pendaftaran PPDS FKIK ULM;
 - SK CPNS, PNS; (*Opsional)
 - SK Dosen Pengajar (*Program Khusus Staf Dosen)
 - 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 setempat yang menyatakan tidak pernah melakukan Malpraktek atau pelanggaran kode etik kedokteran;
 - STR Dokter Spesialis yang masih berlaku;
 - SKCK;
 - Sertifikat Kompetensi dari Kolegium Ilmu Penyakit Dalam;
 - 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 Rekomendasi dari Dokter Sub Spesialis sesuai Keseminatan 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 masing-masing prodi, apabila Syarat Khusus jika ada, silahkan upload kertas hvs kosong.



PROSEDUR PENDAFTARAN PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SUB 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.
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);



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

-
5. Pengumuman hasil tes seleksi tahap II dan tes tahap III.



**PROSEDUR PENDAFTARAN
PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SUB 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 SUB 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	Jenjang	SPP
1.	Ilmu Bedah	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
2.	Obstetri dan Ginekologi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
3.	Pulmonologi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
4.	Ilmu Kesehatan Anak	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
5.	Anestesiologi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
6.	Ilmu Penyakit Dalam	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
7.	Orthopaedi dan Traumatologi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
8.	Neurologi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
9.	Patologi Klinik	Spesialis	Rp. 16.100.000,-



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

10.	Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
11.	Patologi Anatomi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
12.	Radiologi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
13.	Urologi	Spesialis	Rp. 16.100.000,-
14.	Sub Spesialis Penyakit Dalam	Sub Spesialis	Rp. 20.000.000,-