



RS MATA  
UNDAAN

Surabaya, 26 Maret 2024

Nomor : 436 /RSMU/DIR/III/2024  
Lampiran :-  
Perihal : Jawaban Magang/ *Observer*

**Yth. dr. Anggraeni Parwati**  
di Tempat

Dengan hormat,

Berkaitan dengan surat yang kami terima perihal Permohonan Magang/ *Observer*, pada dasarnya kami tidak keberatan dan menerima Saudari untuk magang di Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya. Pelaksanaan magang kami jadwalkan mulai tanggal 01 April 2024 – 31 Mei 2024. Adapun biaya magang sebesar Rp. 7.000.000,- (tujuh juta rupiah) atau Rp. 3.500.000/bulan ditransfer ke:

- Nomor rekening : 1915111118
- Bank : Bank BSI
- Atas nama : P4 Mata Undaan

Sekiranya memerlukan informasi lebih lanjut dapat menghubungi Sdri Rizqiyah, S.KM telp. 031 5319619, ext. 4505.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,  
Direktur,

RS MATA  
UNDAAN

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)