

Surabaya, 08 Juni 2023

Nomor : 652 /RSMU/DIR/VI/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Jawaban Magang/ *Observer*

**Yth. dr. Georgina Tara Kriskasari**  
di Tempat

Dengan hormat,


Berkaitan dengan surat yang kami terima perihal Permohonan Izin 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 Juli 2023 – 31 Agustus 2023. 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,



RSMATA  
UNDAAN

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

