



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Kampus A Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo 47 Surabaya 60131  
Telp. (031) 5020251, 5030252-3 Fax. (031) 5022472

Website : <http://www.fk.unair.ac.id> e-mail : [dekan@fk.unair.ac.id](mailto:dekan@fk.unair.ac.id)

Nomor : 7210/UN3.I.I/DL/2021

9 November 2021

Lampiran : 1 dokumen

Hal : Permohonan sebagai pengajar modul elektif Medical Tourism

Yth.

Direktur RS Mata Undaan  
Surabaya

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Blok Elektif untuk mahasiswa semester 7 tahun akademik 2021/2022, bersama ini kami mohon kesediaan Saudara sebagai pengajar untuk modul Medical Tourism yang akan dilaksanakan pada 29 November - 31 Desember 2021. Kami mohon Saudara dapat mengisi lembar kesediaan mengajar (terlampir).

Atas perhatian Saudara kami sampaikan terima kasih.



Dekan  
Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp. OG(K)  
NIP. 196302171989111001

Tembusan:

1. Wakil Dekan I;
2. Wakil Dekan II
3. KPS S1 Kedokteran
4. PJB Elektif



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Kampus A Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo 47 Surabaya 60131

Telp. (031) 5020251, 5030252-3 Fax. (031) 5022472

Website : <http://www.fk.unair.ac.id>

e-mail : [dekan@fk.unair.ac.id](mailto:dekan@fk.unair.ac.id)

## PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI DOSEN PENGAMPU

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :  
NIP :  
Pangkat/Golongan/Ruang : /  
Jabatan :  
Alamat :  
No Telp/HP :

Menyatakan BERSEDIA dan SANGGUP menjadi dosen pengampu pada:

Fakultas : Kedokteran  
Semester : Gasal / ~~Genap~~  
Tahun Akademik : 2021/ 2022

Untuk MATA KULIAH sebagaimana tersebut dalam tabel di bawah ini :

Kode MK	Mata Kuliah	Prodi	Fakultas	Semester
KDI401	Blok Elektif	S1 Kedokteran	Kedokteran	7

Demikian pernyataan ini saya sampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya,

2021

(Nama lengkap Dosen)  
NIP. (jika ada)