

Surabaya, 10 April 2023

Kepada Yth.

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

Direktur Rumah Sakit Mata Undaan

Di tempat.

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Amanda Pramacitra  
Tempat/ Tanggal lahir : Singaraja, 29 April 1997  
Pendidikan akhir/ Tahun : Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin / 2015  
Agama : Islam  
Status : Belum menikah  
No. Hp : 081543166960  
Alamat : Perum. Palm Spring Blok A No. 96 Surabaya

Surat permohonan kerja magang ini saya sampaikan kepada direktur RS Mata Undaan untuk memohon diberikan kesempatan kerja magang di RS Mata Undaan. Adapun tujuan saya adalah menambah pengalaman klinis yang lebih terarah di bagian kesehatan mata sesuai dengan bidang yang ingin saya perdalam nantinya.

Melalui surat lamaran pekerjaan magang ini, bersama ini saya lampirkan hal hal yang mendukung:

a. Curriculum Vitae

b. Lampiran, yaitu :

1. Ijazah Program Studi Sarjana Kedokteran (Strata-1)
2. Transkrip nilai Pendidikan Kedokteran
3. Ijazah Program Studi Profesi Dokter
4. Transkrip nilai Profesi Dokter
5. Surat Keterangan Selesai Internship
6. Surat Tanda Registrasi Dokter
7. Identitas Diri (KTP)

8. Sertifikat pelatihan dan seminar yang telah diikuti

Besar harapan saya untuk diberikan kesempatan yang berharga untuk dapat kerja magang di RS Mata Undaan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, terima kasih atas perhatiannya.

Hormat saya,



dr. Amanda Pramacitra

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### I. Data Pribadi

1. Nama : dr. Amanda Pramacitra
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Tempat/Tgl Lahir : Singaraja / 29 April 1997
3. Agama : Islam
4. Status Perkawinan : Belum kawin
5. Alamat Rumah : Jl. Karang Wismo VII No. 21 Surabaya
12. Hp : 081543166960
13. Email : Amandaprama97@gmail.com

### II. Pendidikan

No	Tahun	Jenjang Pendidikan
1	2003 – 2006	SDN Airlangga IV Surabaya
2	2006 – 2009	SDN Sudirman I Makassar
3	2009 – 2012	SMPN 6 Makassar
4	2012 – 2015	SMAN 5 Surabaya
5	2015 – 2019	S1 Pendidikan Dokter Universitas Hasanuddin Makassar
6	2019 – 2021	Profesi Dokter Umum Universitas Hasanuddin Makassar

### III. Riwayat Pekerjaan

No	Tahun	Jabatan
1	2022	Dokter Internship UPTD Puskesmas Kecamatan Kepanjenkidul Kota Blitar
2	2022 – 2023	Dokter Internship RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

### IV. Kursus dan Pelatihan

No	Waktu Pelaksanaan	Pelatihan	Tempat
1	10 – 12 Maret 2023	Advanced Cardiac Life Support (ACLS)	Surabaya
2	18 – 19 Maret 2023	Pelatihan EKG	Surabaya
3	2 April 2023	Bimbingan Medis Kegawatdaruratan Mata	Online

### V. Seminar dan Lokakarya

No	Waktu Pelaksanaan	Seminar	Tempat
1	11 Maret 2017	<i>From Basic to The Bench in Gastroenterology and Hepatology</i>	Makassar
2	24 Maret 2018	<i>An Ophtalmology Update: Lead Up to Break The Visionary Barriers</i>	Makassar
3	19 Agustus 2020	<i>Optimize Approach for Allergic Rhinitis</i>	Online
4	14 – 15 Januari 2023	<i>Update Aplikasi Praktis Ilmu Penyakit Dalam di Pelayanan Primer</i>	Kota Blitar
5	2 April 2023	<i>The Role of Lasers in Fighting Glaucoma</i>	Online



## UNIVERSITAS HASANUDDIN

(PP Nomor : 23 Tahun 1956)

dengan ini menyatakan bahwa :

**AMANDA PRAMACITRA**

NIM : C014182146

NIK : 3578086904970002

Lahir di **Singaraja** tanggal **29 April 1997**

Telah menyelesaikan dengan baik dan memenuhi segala syarat pendidikan Tahap Profesi pada Program Studi Profesi Dokter Fakultas Kedokteran pada tanggal 13 Oktober 2021

Status Terakreditasi Universitas Hasanuddin A sesuai SK BAN-PT nomor 5238/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2017  
Status Terakreditasi Program Studi A sesuai SK LAM-PTKes nomor 0135/LAM-PTKes/Akr/Pro/III/2018

Oleh sebab itu kepadanya diberikan sertifikat dan sebutan  
**Dokter (dr.)**

beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada sebutan tersebut.

DEKAN

**Prof. dr. Buddu, Ph.D., Sp.M(K)**

NIP. 19661231 199503 1 009



Makassar 7 Desember 2021

REKTOR

**Prof. Dr. Dwia Aries Tina Pulubuhu, MA.**

NIP. 19640419 198903 2 002





**KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA**  
**INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

**SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER**  
**REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR**

Nomor Registrasi  
*Registration Number* : 

7	3	2	1	1	0	0	1	2	3	2	4	9	2	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama  
*Name* : AMANDA PRAMACITRA

Tempat/Tanggal Lahir  
*Place / Date of Birth* : Singaraja, 29-04-1997

Jenis Kelamin  
*Sex* : Perempuan

Kualifikasi  
*Qualification* : Dokter

Tanggal Lulus  
*Date of Graduation* : 07-12-2021

Perguruan Tinggi  
*University* : Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Berlaku  
*Valid* : Sampai dengan 29-04-2026



Jakarta, 14-03-2023  
**KETUA KONSIL KEDOKTERAN**  
*Chairman of Medical Council / Registrar*

**Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D**