

SURAT PERNYATAAN
KESANGGUPAN MENGIKUTI ATURAN YANG BERLAKU
(FORM 2)

Kami/ saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No	Nama	Alamat / alamat email/ no telepon
1	dr. Agung Widiyanto, Sp.B-KBD	RS UGM Jl. Kabupaten Kronggahan Trihanggo Gamping Sleman /aggwidiyanto@yahoo.com/ 0811255430
2	dr. Wahyu Kartiko Tomo, Sp.B	RS UGM Jl Kabupaten Kronggahan Trihanggo Gamping Sleman/ wahyukartikotomo@gmail.com/ 081222888119
3	dr. Fuad Dheni Musthofa, S.Ked	Jl. Suryat 72 Blitar/ fuaddmusthofa@gmail.com/ 089679401040
4	dr. Ghana Hendra, S.Ked	Geneng RT 05/RW 04 Sidoagung Godean Sleman Yogyakarta
5		

Dengan ini menyatakan kesanggupan kami/ saya* untuk mengikuti semua ketentuan yang berlaku di lomba penulisan *case report* dan *original article* FK UII.

Pernyataan ini kami/ saya* buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak lain. Apabila terdapat kesalahan atau kekeliruan dalam pernyataan ini maka kami/ saya* bersedia menerima konsekuensi apapun sesuai dengan keputusan yang berlaku di lingkungan UII.

Penulis 1

(...dr. Agung Widiyanto, Sp.B-KBD...)

Penulis 2

(...dr. Wahyu Kartiko Tomo, Sp.B...)

Penulis 3

(...dr. Fuad Dheni Musthofa...)

Nb * Pilih salah satu