

DAFTAR RIWAYAT HIDUP
CALON PESERTA PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER GIGI SPESIALIS / MAGISTER / DOKTOR
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS INDONESIA

Pas Foto 3x4
berwarna,
dengan latar
belakang
merah

PROGRAM STUDI YANG DIPILIH : _____ (Diisi sesuai program studi yang dipilih)

1.	Nama (beserta gelar)	
2.	Tempat / Tanggal lahir	
3.	NIK	
4.	Agama	
5.	Tempat Kerja / Unit / Praktek Utama	
6.	Alamat Tempat Kerja / Unit / Praktek Utama	
8.	Nomor Telepon Tempat Kerja / Unit / Praktek Utama	
9.	Alamat Rumah	
10.	Nomor <i>handphone</i> (aktif)	
11.	Email	

RIWAYAT PENDIDIKAN:

JENJANG	NAMA SEKOLAH	TAHUN MASUK	TAHUN LULUS	GELAR
SD				
SMP				
SMA				
Sarjana /D3/D4				
Profesi				
S2 / Sp1				
Sp2				
S3				

KEMAMPUAN BERBAHASA ASING

BAHASA	KEMAMPUAN BERBAHASA TULIS	KEMAMPUAN BERBAHASA LISAN	BERSERTIFIKAT
	Aktif / Pasif*)	Aktif / Pasif*)	Ya / Tidak*)
	Aktif / Pasif*)	Aktif / Pasif*)	Ya / Tidak*)
	Aktif / Pasif*)	Aktif / Pasif*)	Ya / Tidak*)

RIWAYAT PEKERJAAN

Riwayat pekerjaan	Tahun Bekerja (mulai – akhir)

*) coret yang tidak perlu

RIWAYAT PARTISIPASI DALAM SEMINAR / HANDS ON

NO	JUDUL KEGIATAN	JENIS KEGIATAN	LOKASI KEGIATAN	Waktu (Tanggal, Bulan, Tahun)	PERAN
1		Seminar / Hands On *)			Peserta/Narasumber/ Panitia/ Moderator*)
2		Seminar / Hands On *)			Peserta/Narasumber/ Panitia/ Moderator*)
3		Seminar / Hands On *)			Peserta/Narasumber/ Panitia/ Moderator*)
4		Seminar / Hands On *)			Peserta/Narasumber/ Panitia/ Moderator*)
5		Seminar / Hands On *)			Peserta/Narasumber/ Panitia/ Moderator*)

RIWAYAT PARTISIPASI DALAM PENGABDIAN MASYARAKT

NO	JUDUL KEGIATAN	JENIS KEGIATAN	LOKASI KEGIATAN	Waktu (Tanggal, Bulan, Tahun)	PERAN
1		Bakti sosial / Kerja sosial *)			Penyuluh/Operator/ Narasumber/ Panitia/ *)
2		Bakti sosial / Kerja sosial *)			Penyuluh/Operator/ Narasumber/ Panitia/ *)
3		Bakti sosial / Kerja sosial *)			Penyuluh/Operator/ Narasumber/ Panitia/ *)

PUBLIKASI ILMIAH

NO.	JUDUL	BENTUK (JURNAL, PROSIDING, BOOK CHAPTER, DLL)	VOLUME/NOMOR/TAHUN
1			
2			
3			

*) coret yang tidak perlu

MOTIVASI DAN KESIAPAN

Jabarkan dengan jelas dan jujur alasan – alasan Saudara untuk mengikuti Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis / Program Magister / Program Doktor *) di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia.

Jawab :

Jabarkan hal yang telah Saudara lakukan sebagai persiapan untuk mengikuti Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis / Program Magister / Program Doktor *) di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia.

Jawab :

Jabarkan referensi (Jurnal, Textbook dan bahan literatur lain) yang berkaitan dengan program studi yang akan saudara tempuh, yang telah Saudara pelajari dalam 2 tahun terakhir

Jawab :

Jabarkan rencana Saudara bila telah menyelesaikan Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis / Program Magister / Program Doktor *) di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia.

Jawab :

Jabarkan kekuatan / hal – hal yang dapat mendukung permohonan Saudara untuk diterima dalam Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis / Program Magister / Program Doktor *) sesuai yang anda inginkan

Jawab :

Jabarkan kelemahan / hal – hal yang mungkin dapat mengganggu proses belajar Saudara (disabilitas, penyakit, masalah, faktor lingkungan dll) yang memerlukan perhatian / pengaturan khusus.

Jawab :

....., 2026

(.....)

*) coret yang tidak perlu