



UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA

KAMPUS A JL. SMEA NO. 57 SURABAYA (031) 8291920, 8284508, FAX (031) 8298582

KAMPUS B RS. ISLAM JEMURSARI JL. JEMURSARI NO.51-57 SURABAYA (031)8479070

Website : www.unusa.ac.id Email : info@unusa.ac.id

PENGUMUMAN

Nomor: 658/UNUSA.B/Adm.I/VIII/2015

TENTANG:

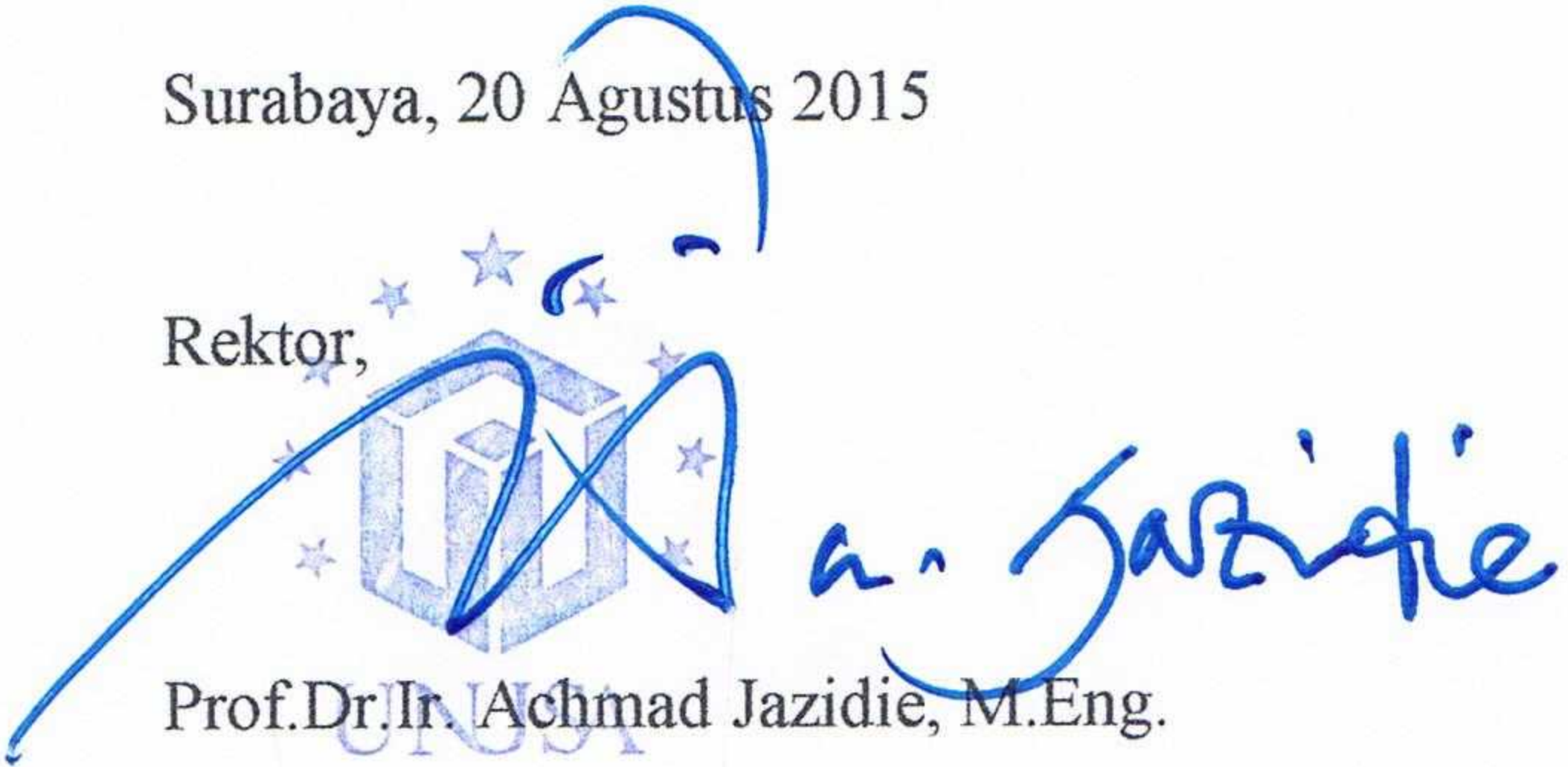
HASIL KELULUSAN FINAL SELEKSI PMB PROGRAM STUDI S1 PENDIDIKAN DOKTER GELOMBANG II PERIODE SELEKSI BULAN AGUSTUS TA. 2015-2016

Berdasarkan hasil rapat Panitia PMB Universitas NU Surabaya tanggal 20 Agustus 2015, nama-nama yang tercantum dalam lampiran ini dinyatakan **LULUS SELEKSI** Penerimaan Mahasiswa Baru **Gelombang II Periode Seleksi Bulan Agustus**, Program Studi S1 Pendidikan Dokter Universitas NU Surabaya, Tahun Akademik 2015/2016.

Bagi peserta yang dinyatakan **LULUS**, **WAJIB Melaksanakan PROSES DAFTAR ULANG** pada tanggal 20 s/d 22 Agustus 2015, sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan.

Surabaya, 20 Agustus 2015

Rektor,


Prof. Dr. Ir. Achmad Jazidie, M.Eng.

**NAMA PESERTA YANG LULUS SELEKSI PMB S1 PENDIDIKAN DOKTER
GELOMBANG II PERIODE BULAN AGUSTUS
TA. 2015-2016**

NO	NO TEST	NAMA PESERTA	KETERANGAN
1	15001226	ISAMU GUSTI PUTU RAI GANESHA	LULUS
2	15001319	YUNITA AYU PUSPITA SARI	LULUS
3	15001320	AN NISAA PUTRI WIDYAISWARA	LULUS
4	15001378	FITRIA DITA SAVIRA	LULUS

Surabaya, 20 Agustus 2015

Rektor,



Prof. Dr. Ir. Achmad Jazidie, M. Eng.

KETENTUAN DAFTAR ULANG GEL II PERIODE BULAN AGUSTUS PROGRAM STUDI S1 PENDIDIKAN DOKTER UNIVERSITAS NU SURABAYA

JADWAL DAFTAR ULANG : 20 s/d 22 AGUSTUS 2015

- Calon mahasiswa yang dinyatakan lulus segera mengedit dan melengkapi isian biodata online di pmb.unusa.ac.id
- Waktu Pelaksanaan Daftar Ulang

Tanggal	Waktu	Tempat
20 Agustus 2015	09.00 s.d 15.00 WIB	Kampus B UNUSA (Lantai 1)
21 Agustus 2015	09.00 s.d 15.00 WIB	
22 Agustus 2015	08.00 s.d 12.00 WIB	

- Calon mahasiswa melakukan pembayaran biaya DOP Semester 1, biaya PPS dan DPP (sesuai dengan yang ditulis di surat pernyataan biaya DPP saat berlangsungnya wawancara) **100% ke Bank BNI a.n Universitas NU Surabaya No.Rek. 8292929290.**
- Calon mahasiswa **WAJIB** ke **bagian keuangan Kampus B (Lantai 1 Rektorat)** untuk verifikasi bukti pembayaran.
- Calon mahasiswa **WAJIB** datang langsung ke Petugas Daftar Ulang dengan membawa:
 - Bukti pembayaran daftar ulang yang telah diverifikasi bagian keuangan UNUSA Kampus B
 - Kartu peserta test asli
 - Materai 6000 (3 - 4 lembar)
 - Fotocopi Ijasah dan SKHUN berlegalisir (1 lembar)
 - Surat Keterangan Sehat dari dokter (jika saat pendaftaran belum menyertakan)
 - Surat Keterangan Bebas Narkoba (Morfin dan Amfetamin) dari salah satu Rumah Sakit (jika saat pendaftaran belum menyertakan) :
 - RS. Islam Jemursari Surabaya
 - RS. Islam Surabaya (A. Yani)
 - RSUD. Dr. Soetomo (Surabaya)
 - RSUD daerah masing-masing

BAGI YANG TIDAK MENDAFTAR ULANG DI TANGGAL 20 S/D 22 AGUSTUS 2015 DIANGGAP MENGUNDURKAN DIRI.

BIAYA PROGRAM STUDI S1 PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS	PROGRAM STUDI	DPP (GEL II)	DOP	BIAYA PPS
Fakultas Kedokteran	S1 Pendidikan Dokter	sesuai form DPP yang ditanda tangani saat hasil wawancara	Rp 25,000,000	Rp 350,000



SURAT PERSETUJUAN PENGEMBALIAN BIAYA PENDIDIKAN UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Nb. Test Seleksi : _____
Program Studi : _____
Jalur Pendaftaran/ Gel. : _____
Alamat Rumah : _____

Nb. Telepon/ HP : _____

Bersama ini menyetujui perihal pengembalian biaya pendidikan setelah pendaftaran ulang calon mahasiswa baru Universitas NU Surabaya dengan ketentuan sebagai berikut :

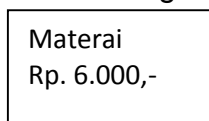
1. **TIDAK LULUS SMA/MA/SMK** sederajat pada tahun 2015, dengan melampirkan bukti tidak lulus SMA/MA/SMK sederajat, maka **seluruh biaya yang telah dibayar akan dikembalikan 100%**.
2. **MENGUNDURKAN DIRI** sebagai mahasiswa UNUSA, **sebelum 1 Agustus 2015**, maka **total biaya yang seharusnya** dibayarkan akan dipotong 30% (sebelum mendapat potongan biaya) dengan syarat menyerahkan surat pengunduran diri.
3. Mekanisme pengembalian pendidikan tidak berlaku selain butir 1 dan 2

Surat pernyataan ini saya buat dengan sepengetahuan dan persetujuan orang tua/ wali saya, dan saya bertanggung jawab atas kebenaran isi surat pernyataan ini serta bersedia dituntut menurut hukum yang berlaku jika saya mengingkari surat pernyataan ini.

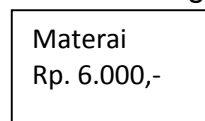
Surabaya, (dd,mm,yyyy)

Mengetahui,

Orang Tua/ Wali



Tanda tangan Calon Mahasiswa



(_____)
Nama Terang

(_____)
Nama Terang



SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENANGGUNG BIAYA PENDIDIKAN UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Nb. Test Seleksi : _____
Tempat/ Tanggal Lahir : _____ / _____
Program Studi : _____
Jalur Pendaftaran/ Gel. : _____
Alamat Rumah : _____

Nb. Telepon/ HP : _____

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya bersedia membayar uang pengembangan dan menanggung biaya pendidikan selama menempuh pendidikan di Universitas NU Surabaya.

Apabila ternyata saya melanggar pernyataan tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi Akademik sesuai peraturan yang berlaku di Universitas NU Surabaya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya,(dd,mm,yyyy)

Mengetahui,

Orang Tua/ Wali

Tanda tangan Calon Mahasiswa

Materai
Rp. 6.000,-

(_____)
Nama Terang

(_____)
Nama Terang



**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MEMATUHI PERATURAN
PENERIMAAN MAHASISWA BARU
UNIVERSITAS NAHDLATUL ULAMA SURABAYA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
No. Test Seleksi : _____
Alamat Rumah : _____

No. Telepon/ HP : _____
Nama SMA/ Sekolah Asal : _____

Memilih menjadi mahasiswa Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya, tahun akademik 2015-2016.

Sehubungan dengan hal di atas, saya menyatakan dengan sebenarnya, bahwa apabila saya :

1. **TIDAK LULUS SMA/MA/SMK** atau yang sederajat pada tahun 2015, dengan melampirkan bukti tidak lulus SMA/MA/SMK/sederajat, maka Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya berhak membatalkan penerimaan saya sebagai mahasiswa baru angkatan tahun 2015-2016.
2. **LULUS SMA/MA/SMK** sederajat pada tahun 2015, maka saya bersedia menyerahkan Fotokopi Ijazah yang telah dilegalisir, paling lambat pada hari terakhir masa daftar ulang.
3. Menginginkan Pindah Program Studi, maka saya bersedia membayar Uang Sumbangan Pembangunan yang terbesar diantara Program Studi tersebut.
(Catatan: Pindah Program Studi dilayani sebelum jadwal Pra PPS dengan syarat dan ketentuan yang berlaku).
4. Terlibat dan Terbukti dalam menggunakan obat-obatan terlarang (Narkotika, Psikotropika dan Zat Adiktif), melakukan tindakan kekerasan, pemalsuan, pengrusakan, atau tindakan lain yang melanggar peraturan akademik dan disiplin mahasiswa, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya.

Surat pernyataan ini saya buat dengan sepengetahuan dan persetujuan orang tua/ wali saya, dan saya bertanggung jawab atas kebenaran isi surat pernyataan ini serta bersedia dituntut menurut hukum yang berlaku jika saya mengingkari surat pernyataan ini.

Surabaya,(dd,mm,yyyy)

Mengetahui,
Orang Tua/ Wali

Tanda tangan Calon Mahasiswa

Materai
Rp. 6.000,-

(_____)
Nama Terang

(_____)
Nama Terang