

**CURRICULUM VITAE/ISIAN DATA PRIBADI**  
**Calon Peserta Pendidikan Dokter Gigi Spesialis-FKGUI**

NAMA : .....

TEMPAT/TGL LAHIR : .....

AGAMA : .....

ALAMAT : .....

TELP/HP...../.....

**RIWAYAT PENDIDIKAN :**

SD : ..... LULUS Th. : .....

SMP : ..... LULUS Th. : .....

SMA : ..... LULUS Th. : .....

PERGURUAN TINGGI : ..... LULUS Th. : .....

**KEMAMPUAN BERBAHASA ASING**

BAHASA	MAMPU BERBAHASA TULIS	MAMPU BERBAHASA LISAN
	Aktif/Pasif*)	Aktif/Pasif*)
	Aktif/Pasif*)	Aktif/Pasif*)
	Aktif/Pasif*)	Aktif/Pasif*)

**RIWAYAT PEKERJAAN**

JENIS PEKERJAAN : Pendidikan/Penelitian/Klinik/Lain-lain\*)

NAMA INSTANSI : Pemerintah/Swasta/BUMN/Lain-lain\*) sebutkan :

.....

ALAMAT INSTANSI : .....

.....

TELP.....

**PARTISIPASI DALAM SEMINAR**

Lokakarya/Kegiatan Ilmiah Lainnya (Judul Kegiatan, Tgl Pelaksanaan, Tempat dan Keterlibatannya/Sebagai)

## JENIS KEGIATAN ILMIAH YANG PERNAH DIIKUTI

No	Nama Kegiatan	Tanggal Pelaksanaan	Tempat	Sebagai Pembicara/peserta/panitia

### MOTIVASI DAN PERSIAPAN

Kemukakan se jelas dan se jujur mungkin alasan-alasan Saudara untuk mengikuti pendidikan dokter gigi spesialis di Fakultas Kedokteran Gigi UI.

Hal-hal apakah yang telah Saudara lakukan sebagai persiapan untuk mengikuti pendidikan termaksud ?

Adakah hal-hal lain yang dapat mendukung permohonan Saudara untuk diterima dalam program studi yang Saudara inginkan ?

Apakah rencana Saudara setelah menyelesaikan pendidikan dalam program studi termaksud ?

Sebutkan majalah, buku dan bahan literatur lain, yang berkaitan dengan program studi yang akan Saudara tempuh, yang telah Saudara baca/pelajari selama dua tahun terakhir ini

Adakah hal-hal yang mungkin dapat mengganggu proses belajar Saudara (cacat badaniah, penyakit, masalah pribadi, dan lain-lain) yang memerlukan perhatian/pengaturan khusus ?