
 RUMAH SAKIT UNIVERSITAS INDONESIA 	SURAT PERNYATAAN		
	Pelaksanaan Kegiatan Pendidikan		
	No. Dokumen: 09/29/SP/RSUI/IV/2021	No. Revisi: 02	Halaman: #1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
NIP :
Jabatan :
Afiliasi/Institusi :

dengan ini menyatakan bahwa peserta didik sebagaimana terlampir akan mematuhi poin-poin berikut :

1. Menaati semua peraturan yang berlaku di Rumah Sakit Universitas Indonesia (RSUI).
2. Menjaga kerahasiaan data dan informasi terkait pasien, pegawai, serta proses bisnis di RSUI.
3. Menggunakan data kegiatan pendidikan hanya untuk kepentingan pendidikan (magang/praktik klinik) yang diusulkan dalam proposal magang serta tidak menyebarkan kepada pihak ketiga untuk kepentingan di luar kegiatan tersebut.
4. Memberikan hak akses dan evaluasi kepada Direksi dan Kepala Unit Pendidikan, Penelitian, dan Pelatihan RSUI, atas data dan hasil yang diperoleh dari kegiatan pendidikan.
5. Menyerahkan laporan hasil kegiatan pendidikan dalam bentuk *soft copy* dan *hard copy*.
6. Tidak mempublikasikan data dan hasil tersebut tanpa seizin pihak RSUI.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dimanfaatkan sesuai kebutuhan.

Depok,

Pembuat pernyataan,

Materai 10.000

()

