



PERSATUAN DOKTER GIGI INDONESIA
INDONESIAN DENTAL ASSOCIATION
CABANG PALEMBANG

SEKRETARIAT:

Jl. Terpedo 94/793 Ruko No. 2 RT 009 RW 003 Kelurahan 20 Ilir D3

Kecamatan Kemuning Palembang 30129

Email: pengcab.palembang@pdgi.or.id, Home page: pdgipalembang.org

PERNYATAAN BELUM PERNAH MENJADI ANGGOTA
PERSATUAN DOKTER GIGI INDONESIA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : _____

Tempat, Tanggal Lahir : _____

Jenis Kelamin : _____

Agama : _____

Tempat Tinggal

Alamat Rumah : _____

Telp/HP : _____

Menyatakan bahwa saya belum pernah menjadi anggota PDGI cabang manapun. Bila di kemudian hari terbukti bahwa saya pernah menjadi anggota PDGI cabang lain dan belum mengajukan surat mutasi, maka saya bersedia untuk dikeluarkan dari keanggotaan PDGI Cabang Palembang.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palembang,



(_____)