



Logo
PT Kesmas

SURAT KETERANGAN ANGKAT SUMPAH AHLI KESEHATAN MASYARAKAT INDONESIA

Nomor/IAKMI/.....

Nomor/PT Kesmas/.....

Surat ini menerangkan bahwa:

Nama :

NPM/NIM :

telah mengucapkan sumpah Ahli Kesehatan Masyarakat Indonesia sebagai berikut:

1. Saya akan mengabdikan hidup saya untuk kepentingan kemanusiaan sebagai Ahli Kesehatan Masyarakat.
2. Saya akan menjaga kehormatan dan martabat profesi kesehatan masyarakat.
3. Saya akan melaksanakan kewajiban saya sebagai Ahli Kesehatan Masyarakat dengan mengutamakan kepentingan masyarakat serta menjunjung tinggi kejujuran dan keadilan.
4. Saya akan memberikan pelayanan kesehatan masyarakat yang terbaik dengan senantiasa meningkatkan pengetahuan dan keterampilan saya sesuai dengan perkembangan Ilmu Kesehatan Masyarakat.
5. Saya akan menjaga rahasia yang berhubungan dengan tugas saya sebagai Ahli Kesehatan Masyarakat.
6. Saya akan selalu menghormati guru-guru saya dengan tulus.
7. Saya akan menghormati, membina kerja sama dan menjaga kesetiakawanan dengan sejawat saya guna memberikan hasil yang terbaik bagi masyarakat.

Pengucapan sumpah dilaksanakan pada

Hari, tanggal :

Tempat :

Yang Bersumpah

Yang Mengangkat Sumpah
Dekan Fakultas/Ketua Sekolah

Saksi
Ketua IAKMI Pengurus
Daerah
