

DIKLAT PROFESI FISIKAWAN MEDIK

BATCH IV

PERIODE MATRIKULASI: SEPTEMBER – DESEMBER 2019
PERIODE DIKLAT: FEBRUARI – JUNI 2020

SYARAT PENDAFTAR

Lulusan Program Studi S1 Fisika dengan
kekhususan/peminatan selain Fisika Medis atau
lulusan non Anggota Penuh AIPFMI (harus mengikuti
tambahan 1 (satu) semester matrikulasi)

BIAYA

Pendaftaran
Rp 300.000,-

*Diklat**
Rp 10.000.000,-

Matrikulasi
Rp 6.000.000,-

*) Termasuk Diklat PPR M2

UJIAN SELEKSI

Sabtu, 13 Juli 2019
Materi: Fisika Modern, Fisika
Nuklir, dan Fisika Radiologi

PENGUMUMAN

27 Juli 2019
via e-mail
Mulai diklat: September 2019

INFORMASI DAN PENDAFTARAN

Kirim formulir dan lampiran
ke medphys@sci.ui.ac.id

DEADLINE PENDAFTARAN
30 Juni 2019

LUARAN DIKLAT

Lulusan diklat ini akan mendapatkan:

- Sertifikat kompetensi Fisikawan Medik atau *Associate Medical Physicist* (KKNI Level 7)
- *Sertifikat penyelesaian pelatihan Petugas Proteksi Radiasi Medik tingkat 2
- Surat Rekomendasi pengurusan Surat Tanda Registrasi (STR) Fisikawan Medik dari Aliansi Fisikawan Medik Indonesia (AFISMI)

Keterangan:

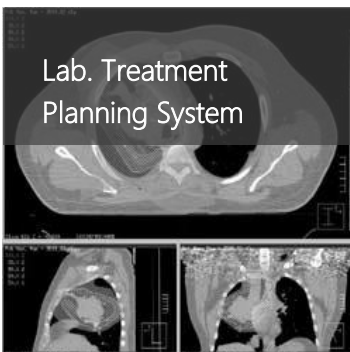
*) SIB didapatkan setelah lulus ujian PPR yang dilaksanakan BAPETEN dengan biaya diluar biaya Diklat

LOKASI UJIAN & DIKLAT

Departemen Fisika FMIPA UI, Kampus Salemba

FASILITAS DIKLAT

Lab. Treatment Planning System



Laboratorium Treatment Planning menyediakan beberapa platform TPS untuk kegiatan simulasi

Peralatan Quality Control



Tersedia berbagai peralatan QC untuk bidang radiologi, radioterapi, dan kedokteran nuklir

Laboratorium Dosimetri dan X-ray



Peserta dapat mengakses X-ray mobile dan sistem dosimetri di Laboratorium Dosimetri

FORMULIR REGISTRASI

DIKLAT PROFESI FISIKAWAN MEDIK (*Associate Medical Physicist*)

Dicetak dan diisi menggunakan tinta biru/hitam

A. IDENTITAS PELAMAR

Nama lengkap :

Alamat :

.....

TTL :

No. Hp :

Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

B. INFORMASI PENDIDIKAN TERAKHIR

Universitas :

Fakultas :

Jurusan/Dept. :

Peminatan :

Tgl/thn lulus :

IPK : dari

C. INFORMASI PROFESIONAL

Status pekerjaan: ☐ Belum bekerja ☐ Bekerja di Faskes ☐ Bekerja di luar Faskes, yakni:

Tempat bekerja (kosongkan jika belum bekerja) Nama institusi:

Bagian/Departemen/Instalasi :

Jabatan fung. : (jika ada)

Lama bekerja : Sesuai SPMT (jika ada) tahun Bulan

Penyetaraan : ☐ Pernah mengikuti (lulus bersyarat) ☐ Pernah mengikuti (tidak lulus) ☐ Belum pernah mengikuti

No. anggota : (AFMI atau AFISMI, kosongkan jika bukan anggota)

PENGESAHAN FORMULIR

...../...../20.....

Tanda tangan.....

Nama jelas

Bersama formulir ini, saya lampirkan (beri tanda *checklist*):

☐ Scan ijazah (tidak perlu legalisasi)

☐ Scan transkrip nilai (tidak perlu legalisasi)

☐ Scan KTA AFISMI/AFMI (jika ada)

☐ Scan bukti transfer biaya registrasi Rp 300.000,- ke rek.
a/n. Lab. Fisika Medis (FISMED)

(BNI Rekening Virtual 9885557720180002)