



**PENGURUS WILAYAH
HIMPUNAN PERAWAT KAMAR BEDAH INDONESIA (HIPKABI)
DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

Sekretariat : Kamar Bedah RSU PKU Muhammadiyah Gamping
Jl. Wates km. 5,5 Gamping Sleman Yogyakarta Telp. 08156859459 atau 08562554580
Website: www.hipkabijogja.org Email: hipkabijogja@gmail.com atau hipkabijogja@yahoo.com

**ALUR PENDAFTARAN
PELATIHAN PROGRAM 3 BULAN**

1. DAFTAR ONLINE

Silahkan **mengisi form pendaftaran online** terlebih dahulu di link yang ada sampai selesai kemudian tekan kirim.
(pendaftar tidak mendapat balasan sms/email)

2. PENGUMUMAN NOMINASI

- a. Nominasi diumumkan min. 2 bulan atau max. 1 bulan sbelum hari H
- b. Nominasi **hak mutlak panitia**
- c. Nominasi bisa lebih dari 1 kali (tahap 1, tahap 2... dst sampai quota terpenuhi)
- d. Nominasi diprioritaskan bagi yang memiliki STR dan masih berlaku, STR dalam proses/ lulus ukom. Untuk yang baru akan ukom maka disarankan mendaftar bila sudah lulus ukom
- e. Bila tidak masuk nominasi angkatan yang dipilih dan ingin ikut angkatan berikutnya maka silahkan mendaftar online kembali pilih angkatan berikutnya.

3. PERSYARATAN PELATIHAN

- a. Lulus D3/D4/S1 keperawatan. Perawat baru lulus/ perawat yang sudah bekerja di bagian/unit mana saja/ perawat yang sudah bekerja di kamar operasi tetapi belum ada 3 tahun. (**fotokopi ijazah 1 lembar**)
- b. Telah memiliki STR yang masih berlaku/ STR dalam proses/ Lulus UKOM (**fotokopi 1 lembar**)
- c. Foto background merah ukuran 4 x 6 (**2 buah**)
- d. Persyaratan di bawa saat daftar ulang

4. BIAYA PELATIHAN

Untuk **angkatan 14** sebesar
Dibayarkan ke

Rp 11.000.000,00 (sebelas juta rupiah)
Bank BRI KK RSUP Dr sardjito
1381-01-000332-53-3 (No. Rekening)
PD HIPKABI Yogyakarta (atas nama)