**PERMOHONAN SURAT PINDAH**

Kepada Yth,

Sejawat Ketua IDI Cabang Jakarta Timur

Di Jakarta

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat Rumah :

No. Telp./HP :

Warga Negara :

Agama :

Adalah benar :

1. Anggota Ikatan Dokter Indonesia Cabang Jakarta Timur
2. Dengan Nomor Anggota Ikatan Dokter Indonesia Pusat : ................................
3. Anggota Muda/Biasa/Luar Biasa/Anggota Kehormatan
4. Jabatan dalam Ikatan Dokter Indonesia .............................................................
5. Telah melunasi uang iuran Anggota sampai tahun ......................................
6. Telah melaksanakan semua kewajiban organisasi.
7. Sedang/Tidak sedang menjalani sangsi organisasi, berupa : .......................
8. Pernah/tidak pernah terkena sangsi Ikatan Dokter Indonesia : ....................

Dan bermaksud mengajukan permohonan pindah keanggotaan dan akan mendaftarkan diri menjadi anggota Ikatan Dokter Indonesia Cabang ............................................................. dikarenakan ....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Demikianlah agar maklum dan apabila ada hal-hal yang perlu diketahui akan kami kirimkan secara tersendiri.

 Jakarta,

 Pemohon

( .............................................. )