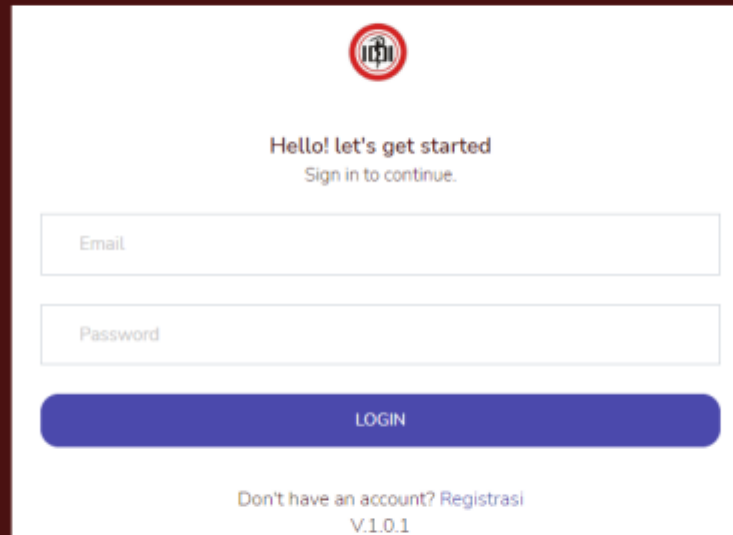



LANGKAH-LANGKAH AJUKAN REKOMENDASI MUTASI

1. Pastikan anda sudah registrasi di Aplikasi IDI Deli Serdang
2. Login terlebih dahulu dengan input email & password masing-masing

The image shows a login interface for the IDI Deli Serdang application. At the top center is a circular logo with the letters 'IDI' inside. Below the logo, the text 'Hello! let's get started' is displayed in a bold font, followed by 'Sign in to continue.' in a smaller font. There are two input fields: the first is labeled 'Email' and the second is labeled 'Password'. Below these fields is a blue button with the text 'LOGIN' in white. At the bottom of the form, there is a link that says 'Don't have an account? Registrasi' and the version number 'V.1.0.1' below it.



Hello! let's get started
Sign in to continue.

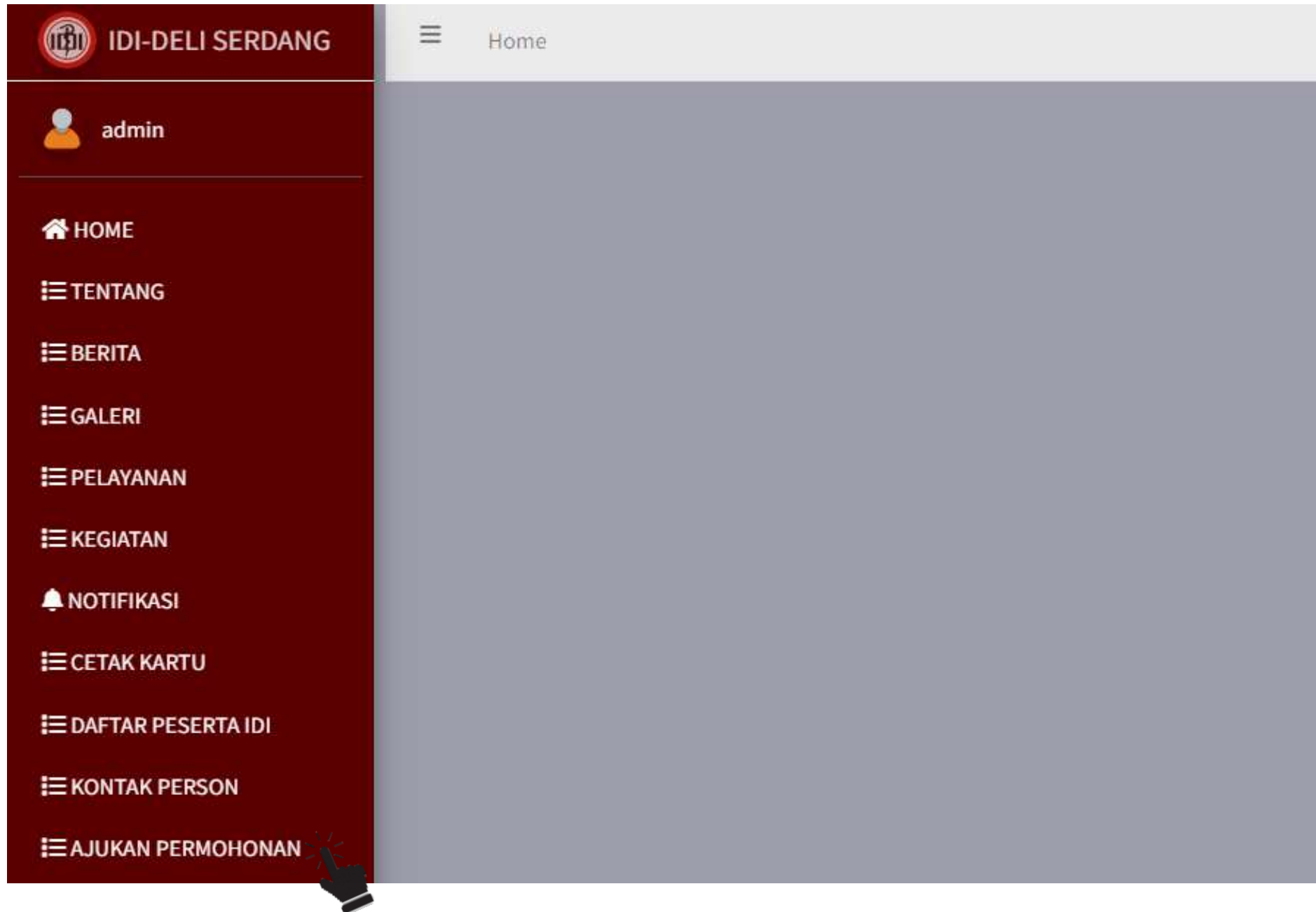
Email

Password

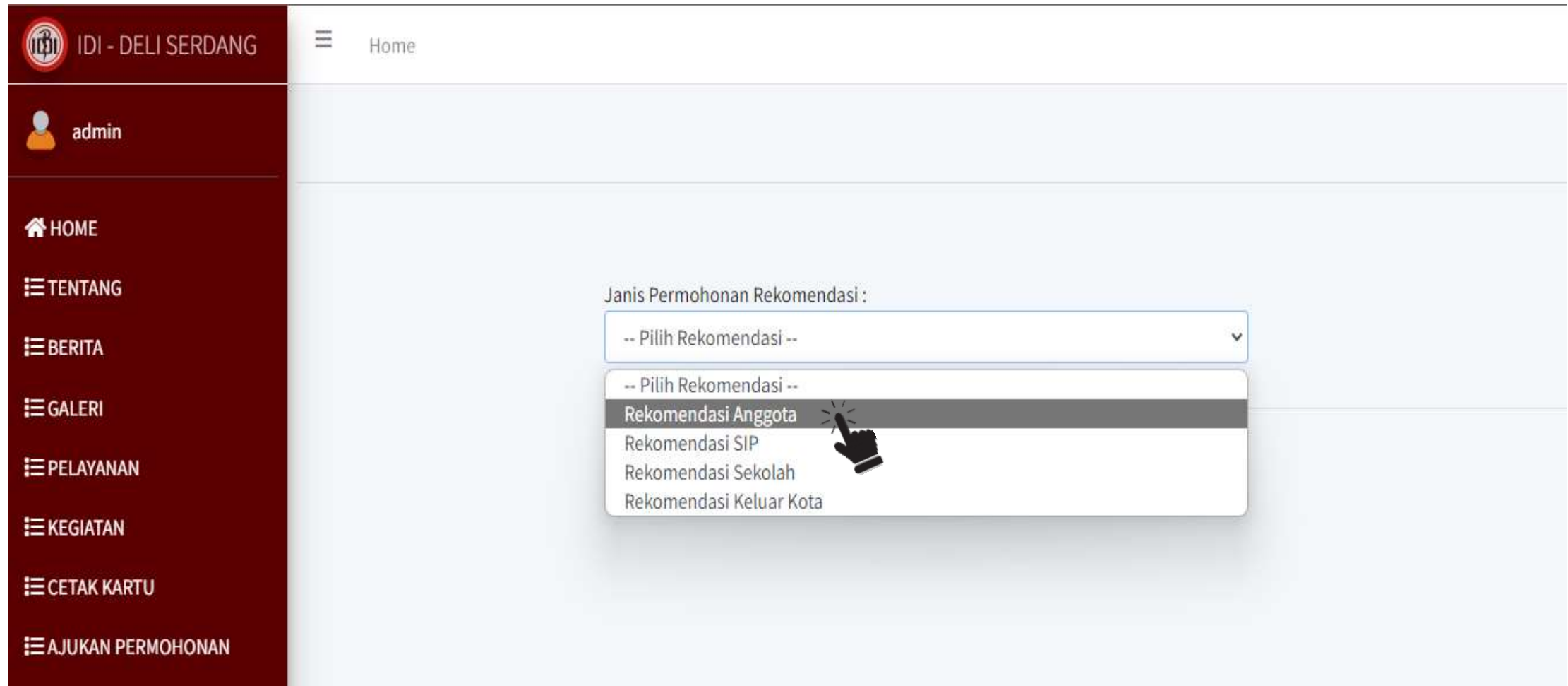
LOGIN

Don't have an account? [Registrasi](#)
V.1.0.1

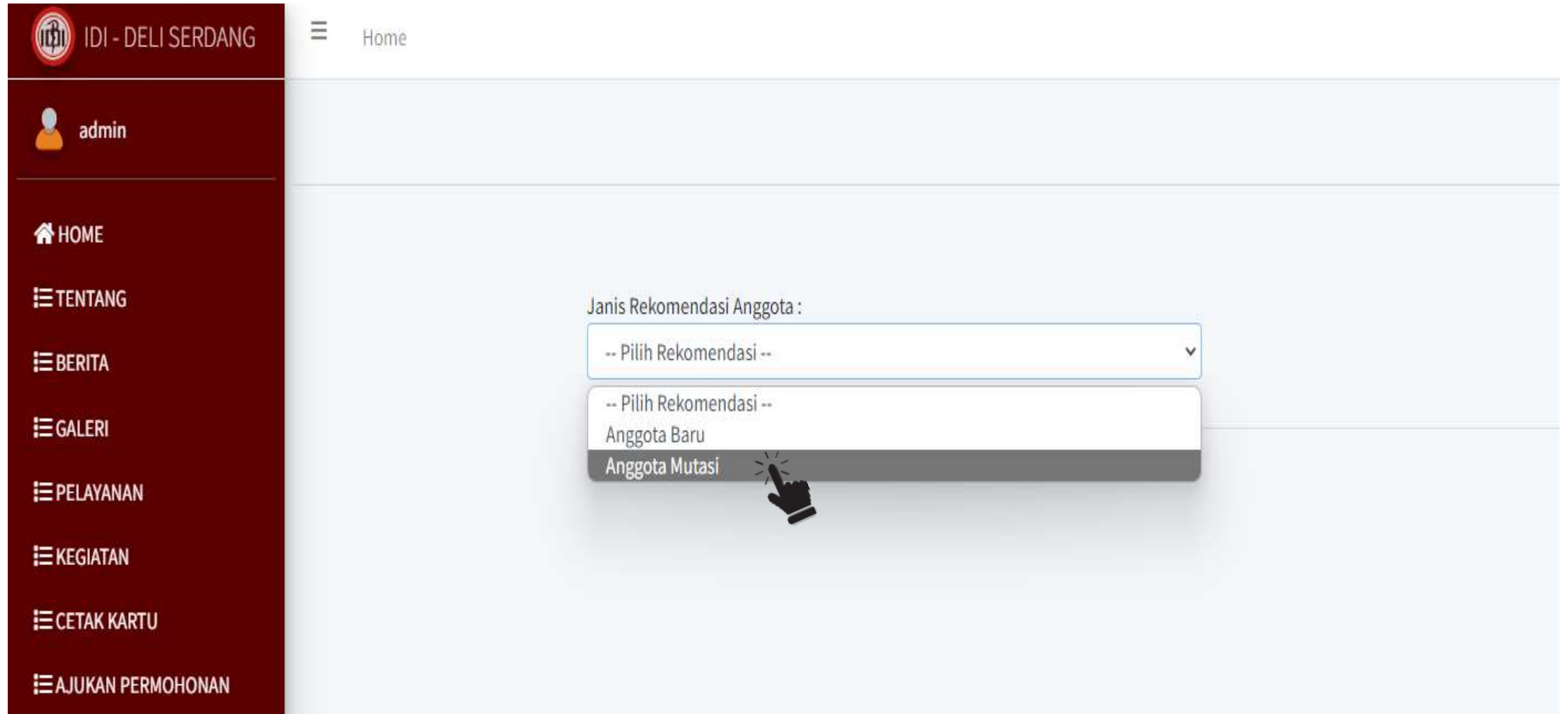
3. Klik menu “Ajukan Permohonan” pada aplikasi IDI Deli Serdang



4. Klik kolom “Jenis Permohonan Rekomendasi” lalu pilih “Rekomendasi Anggota”



5. Kemudian, pilih dan klik “Anggota Mutasi”



6. Isi dan lengkapi setiap kolom yang ada di form Fakta Integritas. Akhiri pengisian dengan meng-klik tombol “Submit”

FAKTA INTEGRITAS

Adalah benar merupakan pribadi/pimpinan dari lembaga/institusi/perusahaan tersebut diatas yang untuk selanjutnya bertindak untuk dan atas nama pribadi/lembaga/institusi/perusahaan sebagai pemohon izin. Dalam rangka mewujudkan pelayanan prima pada DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang, saya menyatakan bersedia untuk :

1. Tidak menjanjikan dan atau memberikan dan atau akan memberikan kepada petugas/pegawai/pejabat DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang, segala bentuk pemberian/gratifikasi atas layanan jasa yang dimohonkan kepada DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang;
2. Tidak mempergunakan jasa calo, kecuali biro jasa yang berbadan hukum dalam hal pengurusan perizinan;
3. Tidak melakukan segala bentuk pembayaran tidak sah kepada petugas/pegawai/pejabat DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang dalam pengurusan perizinan, kecuali diatur dalam perda No. 6 Tahun 2011 tentang Perizinan Tertentu dan peraturan perundang-undangan;
4. Mematuhi Standar Operasional Prosedur (SOP) yang berlaku dalam pengurusan perizinan;
5. Menyatakan bahwa segala data, dokumen, informasi, keterangan atas pengajuan permohonan yang saya serahkan adalah benar dan tidak dalam status sengketa dengan pihak lain. Apabila ternyata tidak sesuai atau tidak benar, maka produk hukum yang diterbitkan berdasarkan permohonan ini adalah tidak sah dengan sendirinya dan bersedia bertanggung jawab sesuai hukum yang berlaku tanpa melibatkan petugas/pegawai/pejabat DMPPTSP Kabupaten Deli Serdang;
6. Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya belum pernah bermohon diterbitkan izin yang sejenis di atas alamat yang dimohonkan;
7. Apabila terbukti adanya pelanggaran terhadap Pakta Integritas ini, saya atas nama pribadi/lembaga/institusi/perusahaan bersedia untuk diproses berdasarkan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pakta Integritas ini dibuat ditandatangani tanpa adanya paksaan dari pihak lain, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

No. NPA IDI

Nama Lengkap

Alamat

Jenis Keanggotaan

Surat Keterangan Pindah Anggota

Bukti Pembayaran Iuran IDI

7. Isi dan lengkapi setiap kolom yang ada di Form Formulir. Akhiri pengisian dengan meng-klik tombol “Next”

| KARTU ANGGOTA BARU/ DAFTAR ULANG/ MUTASI/ REKOMENDASI | |
|---|--------------|
| Nama Lengkap | dr maisarah |
| Warga Negara | |
| Jenis Kelamin | --- |
| Agama | --- |
| No. HP | |
| Email | |
| Tempat/ Tanggal Lahir | |
| Alamat Rumah (Kota/Kab) | |
| Alamat Praktek Utama (Kota/Kab) | |
| Alamat Kantor (Kota/Kab) | |
| Jabatan Dikantor | |
| Guru Besar/ Prof | --- |
| Gelar Akademik Tertinggi | --- |
| Ijazah D.U di FK. UNIV | |
| | Tgl/bin/thn |
| Ijazah Sp/S2 di FK. UNIV | |
| | Tgl/bin/thn |
| Spesialis | |
| Spesialis Konsultan | --- |
| Ijazah Doktor di UNIV | |
| | Tgl/bin/thn |
| Nama Suami/Istri | |
| Sudah Pernah Menjadi Anggota/ Mutasi dari IDI Cabang | |
| | Tahun Mutasi |
| NPA IDI Pusat | |
| No. KTA/ATM | |
| Next | |



8. Upload dan lengkapi Berkas sesuai dengan Form lampiran. Akhiri pengisian dengan meng-klik tombol “Submit”

KARTU ANGGOTA BARU/ DAFTAR ULANG/ MUTASI/ REKOMENDASI

Ukuran file 3MB

Nama Lengkap

dr maisarah

Form Permohonan

Choose File No file chosen

Surat Mutasi (bagi dokter mutasian)

Choose File No file chosen

Fotocopy STR dokter asli (rangkap 1)

Choose File No file chosen

Fotocopy Ijazah dokter legalisir asli yang diakui (rangkap 1)

Choose File No file chosen


Fotocopy KTP/ surat keterangan domisili (rangkap 1)

Choose File No file chosen

KTA IDI Cab. Deli Serdang (bagi dokter perpanjang)

Choose File No file chosen

Submit



** File Scan di upload menggunakan format PDF dengan ukuran file 3MB

9. Isi dan lengkapi setiap kolom yang ada di Form Permohonan Pindah (Mutasi). Akhiri pengisian dengan meng-klik tombol “Submit”

PERMOHONAN PINDAH (MUTASI)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap

dr maisarah

Tempat/ Tgl Lahir

Jenis Kelamin

No.Reg. IDI Cabang

NPA.IDI

Lulusan (FK)/ Tahun

No. Ijazah

Alamat Rumah

No. TLP

Dengan ini mengajukan permohonan untuk pindah status ke anggotaan IDI ke IDI Cabang :

Adapun alasan kepindahan saya adalah :

-- PILIH --

...

SUBMIT