



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.(0411)586010,(0411)586270
s3kedokteranunhas@gmail.com

KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor : 19053/UN4.6/KEP/2020
TENTANG
PENGANGKATAN NAMA-NAMA HOMEBASE DOSEN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN TAHUN 2020
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN

DEKAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

- Membaca : Surat Ketua Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Nomor 17195/UN.4.6.8/TD.01/2020, Tanggal 12 Oktober 2020, perihal Permohonan SK Dekan tentang Pengangkatan Nama-Nama Homebase Dosen Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin.
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka kelancaran proses belajar mengajar pada Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin
b. Bahwa untuk keperluan butir (a) di atas maka perlu ditetapkan Surat Keputusan Dekan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang No. 20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional;
2. Undang-Undang Nomor : 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi;
3. Peraturan Pemerintah Nomor : 23 Tahun 1956 tentang Pendirian Universitas Hasanuddin;
4. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi;
5. Peraturan Pemerintah RI Nomor : 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Universitas Hasanuddin PTN-BH;
6. SK Rektor Universitas Hasanuddin Nomor 3006/H4/O/2008 Tanggal 21 Agustus 2008 tentang Pengalihan Prodi Magister dan Doktor dari Program Pascasarjana ke Fakultas;
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor 25000/UN4.1/OT.10/2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Fakultas dan Sekolah Universitas Hasanuddin.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

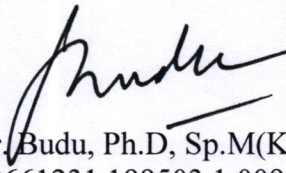
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.(0411)586010,(0411)586270
s3kedokteranunhas@gmail.com

MEMUTUSKAN

- Menetapkan
PERTAMA : Mengangkat Nama-nama Homebase Dosen Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin dengan susunan sebagai berikut (terlampir)
- KEDUA : Surat Keputusan ini berlaku pada saat ditetapkan dan segala sesuatu akan ditinjau kembali dan diperbaiki sebagaimana mestinya, apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini.

Ditetapkan di : Makassar
Pada Tanggal : 10 Nopember 2020

Dekan,


Prof. dr. Budu, Ph.D, Sp.M(K), M.Med.Ed
NIP. 19661231 199503 1 009

Tembusan Yth.:

1. Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi FK Unhas
2. Ketua Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran FK Unhas
3. Masing-masing yang bersangkutan
4. Peringgal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.(0411)586010,(0411)586270
s3kedokteranunhas@gmail.com

Lampiran SK Dekan

Nomor : 19053/UN4.6/KEP/2020

Perihal : SK Dekan Nama-Nama Homepage Dosen Prodi Doktor Ilmu Kedokteran FK Unhas

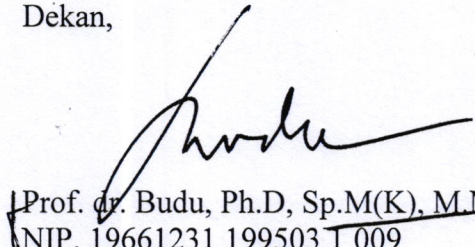
Tanggal : 10 Nopember 2020

**NAMA-NAMA HOMEBASE DOSEN PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU
KEDOKTERAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNHAS TAHUN 2020**

NAMA DOSEN

1. Prof. dr. Rosdiana Natzir, Ph.D, Sp.Biok(K)
2. Dr. dr. Ilhamjaya A. Patellongi, M.Kes
3. Dr. dr. Andi Armyn Nurdin, M.Sc
4. dr. Sitti Wahyuni M, Ph.D
5. dr. Rahmawati Minhajat, Ph.D, Sp.PD-KHOM
6. dr. Isra Wahid, Ph.D
7. dr. Agussalim Bukhari, M.Med, Ph.D, Sp.GK(K)
8. dr. Yenni Yusuf, M.ID, Ph.D
9. dr. Andriany Qanitha Yusuf, M.Sc, Ph.D
10. dr. Nirwana Fitriani Walenna, Ph.D

Dekan,


Prof. dr. Budu, Ph.D, Sp.M(K), M.Med.Ed
NIP. 19661231 199503 1 009

Tembusan Yth.:

1. Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi FK Unhas
2. Ketua Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran FK Unhas
3. Masing-masing yang bersangkutan
4. Peringgal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

Nomor : 17195/UN4.6.1/TD.01/2020

12 Oktober 2020

Lamp : 1 (Satu) Rangkap

Perihal : Permohonan SK Dekan Homebase Dosen Program Studi Doktor

Yth.

Dekan

Fakultas Kedokteran

Universitas Hasanuddin

Makassar

Dengan hormat, berikut kami kirimkan nama-nama Homebase Dosen Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin untuk didata di PD-DIKTI. Olehnya itu kami mohon untuk ditetapkan dalam SK Dekan Homebase Dosen Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran dibawah ini.

1. Prof. dr. Rosdiana Natzir, Ph.D, Sp.Biok(K)
2. Dr. dr. Ilhamjaya A. Patellongi, M.Kes
3. Dr. dr. Ardi Armyn Nurdin, M.Sc
4. dr. Sitti Wahyuni M, Ph.D
5. dr. Rahmawati Minhajat, Ph.D, Sp.PD-KHOM
6. dr. Isra Wahid, Ph.D
7. dr. Agussalim Bukhari, M.Med, Ph.D, Sp.GK(K)
8. dr. Yenni Yusuf, M.ID, Ph.D
9. dr. Andriany Qanitha Yusuf, M.Sc, Ph.D
10. dr. Nirwana Fitriani Walenna, Ph.D

Demikian, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan banyak terima kasih

Ketua Program Studi Doktor,

dr. Agussalim Bukhari, M.Med, Ph.D, Sp.GK(K)
NIP. 19700821 199903 1 001

Tembusan :

1. Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi FK Unhas
2. Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : Prof. dr. Rosdiana Natzir, Ph.D, Sp.Biok(K)

Tempat/Tanggal Lahir : Ujungpandang / 26 Maret 1957

Alamat : Perumdos Unhas Tamalanrea, Makassar

Pangkat/Golongan : Pembina Utama /IVd

Jabatan : Guru Besar

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homebase Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

Prof. dr. Rosdiana Natzir, Ph.D, Sp.Biok(K)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : Dr. dr. Ilhamjaya A. Patellongi, M.Kes

Tempat/Tanggal Lahir : Sengkang / 28 Januari 1958

Alamat : Komplek Perumdos Tamalanrea

Pangkat/Golongan : Pembina

Jabatan : Lektor Kepala

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homepage Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

Dr. dr. Ilhamjaya A. Patellongi, M.Kes



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : Dr. dr. Andi Armyn Nurdin, M.Sc
Tempat/Tanggal Lahir : Ujungpandang / 03 Februari 1955
Alamat : Jl. Boulevard Panakukang Makassar
Pangkat/Golongan : Pembina Utama
Jabatan : Lektor Kepala

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homebase Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

Dr. dr. Andi Armyn Nurdin, M.Sc



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : dr. Sitti Wahyuni M, Ph.D
Tempat/Tanggal 'ahir : Polmas / 19 Desember 1966
Alamat : Jl. Syarif Alqadri Makassar
Pangkat/Golongan : Pembina Tk. I
Jabatan : Lektor Kepala

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homebase Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

dr. Sitti Wahyuni M, Ph.D



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : dr. Rahmawati Minhajat, Ph.D, Sp.PD-KHOM

Tempat/Tanggal Lahir : Ujungpandang / 18 Februari 1968

Alamat : Makassar

Pangkat/Golongan : Pembina IVa

Jabatan : Lektor Kepala

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homebase Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

dr. Rahmawati Minhajat, Ph.D, Sp.PD-KHOM



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : dr. Isra Wahid, Ph.D

Tempat/Tanggal Lahir : Ujungpandang / 27 Desember 1968

Alamat : Makassar

Pangkat/Golongan : Penata Muda Tk.I

Jabatan : Lektor

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homepage Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

dr. Isra Wahid, Ph.D



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : dr. Agussalim Bukhari, M.Med, Ph.D, Sp.GK(K)

Tempat/Tanggal Lahir : Bulukumba / 21 Agustus 1970

Alamat : Jl. Rappocini 6 Makassar

Pangkat/Golongan : Pembina / IVa

Jabatan : Lektor Kepala

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homebase Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

dr. Agussalim Bukhari, M.Med, Ph.D, Sp.GK(K)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : dr. Yenni Yusuf, M.ID, Ph.D

Tempat/Tanggal Lahir : Ujungpandang / 9 Februari 1982

Alamat : Makassar

Pangkat/Golongan : Penata Tk I

Jabatan : Lektor

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homepage Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

dr. Yenni Yusuf, M.ID, Ph.D



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : dr. Andriany Qanitha Yusuf, M.Sc, Ph.D

Tempat/Tanggal Lahir : Ujungpandang / 25 Januari 1986

Alamat : Makassar

Pangkat/Golongan : Penata Muda Tk. I

Jabatan : Asisten Ahli

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homepage Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

dr. Andriany Qanitha Yusuf, M.Sc, Ph.D



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI DOKTOR ILMU KEDOKTERAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Telp.0411-586010 dan 0411-586297,
EMAIL : s3kedokteranunhas@gmail.com

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : dr. Nirwana Fitriani Walenna, Ph.D

Tempat/Tanggal Lahir : Ujungpandang / 20 Mei 1988

Alamat : Makassar

Pangkat/Golongan : Penata Muda Tk I / IIIb

Jabatan : Dosen FK Unhas

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi Homebase Program Studi Doktor Ilmu Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin atas kemauan sendiri.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Makassar, 12 Oktober 2020

dr. Nirwana Fitriani Walenna, Ph.D