

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS UDAYANA

Nomor : 4880/UN14.1.17/PP.06.02.05/2013

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : **Priyadarshini A/P Tanabalan**

Nomor Induk Mahasiswa : **0702005204**

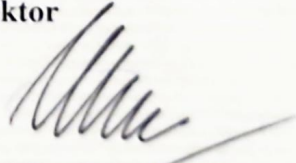
Lahir di : **Perak**

Tanggal : **6 Juni 1987**

Telah menyelesaikan dengan baik serta memenuhi semua persyaratan pendidikan pada **Fakultas Kedokteran, Program Studi Profesi Dokter**. Oleh karena itu kepadanya diberikan sebutan profesional : **Dokter (dr.)**, beserta segala hak dan kewajiban yang melekat pada gelar tersebut.



Denpasar, 5 Januari 2013
Rektor


Prof. Dr. dr. Made Bakta, Sp.PD. (KHOM)
NIP. 194806281979031001