PEMERINTAH KABUPATEN PANGKAJENE DAN KEPULAUAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Sultan Hasanuddin Nomor 40 Pangkajene Telp.(0410) 22008 KP. 90611

PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTEK BIDAN MANDIRI

Kepada Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Pangkep
di -
Pangkajene

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Bidan sesuai dengan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 1464/MENKES/PER/X/2010, tentang izin dan penyelenggaraan Praktik Bidan.

Nomor KTP :
Nama Lengkap :
Alamat Rumah :

Nomor Telp/HP :
Tempat/Tgl Lahir :
Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
Tempat Bekerja :
Alamat Praktek :
Nomor STRB :
STRB Berlaku s/d :
Nomor Rekomendasi OP :
email :
Kode Pos :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Surat Permohonan Bermaterai 10000 (1 Lembar)
2. Fotocopy KTP Pemohon, *(2 lembar);*
3. Pas Foto Berwarna Ukuran 4 x 6 (4 Lembar).
4. Foto Copy STR;
5. Foto Copy Ijasah
6. BPJS Ketenagakerjaan
7. PBB Terakhir yang lunas
8. Foto copy IMB
9. Foto copy Kartu Vaksin
10. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama;
11. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kab. Pangkep
    Persyaratan untuk mendapatkan rekomendasi dari Dinas Kesehatan antara lain :
    a. Surat Keterangan Berbadan Sehat;
    b. Rekomendasi dari Organisasi Profesi
    c. Foto Copy SIKB
    d. Foto Copy STRB

    Syarat tersebut akan divisitasi oleh Bidang Sumber Daya Kesehatan

Demikian permohonan ini diajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

.....,.....

P e m o h o n

MATERAI
10000

.....