



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

**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	:	<input type="text"/>
Nama Lengkap	:	<input type="text"/>
Alamat Rumah	:	<input type="text"/>
Nomor Telp/HP	:	<input type="text"/>
Tempat/Tgl Lahir	:	<input type="text"/>
Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Tempat Bekerja	:	<input type="text"/>
Alamat Praktek	:	<input type="text"/>
Nomor STRB	:	<input type="text"/>
STRB Berlaku s/d	:	<input type="text"/>
email	:	<input type="text"/>
Kode Pos Alamat Rumah	:	<input type="text"/>

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. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama;
5. Foto copy Baznas bagi PNS
6. Foto copy Kartu Vaksin
7. 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 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