



PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT (SIPP) 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 (SIPP) Perawat mandiri sebagaimana dimaksud dalam Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 1239/MENKES/SK/XI/2001 tentang Registrasi dan Praktek Perawat

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
Pekerjaan Sekarang	:	<input type="text"/>
Permohonan Izin	:	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Perpanjangan <input type="checkbox"/> Perubahan
Alamat Tempat Bekerja	:	<input type="text"/>
Alamat Tempat Praktek	:	<input type="text"/>
Nomor STRP	:	<input type="text"/>
STRP Berlaku s/d	:	<input type="text"/>
Email	:	<input type="text"/>
Kode Pos	:	<input type="text"/>

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Surat Permohonan bermaterai 10000 (1 Lembar);
2. Foto Copy KTP Setempat (2 Lembar);
3. Foto Copy IMB (2 Lembar);
4. Foto Copy Kartu Vaksin;
5. Foto Copy STR;
6. Pas Foto Berwarna ukuran 4 x 6 (4 Lembar);
7. Foto Copy NIB (OSS)
8. Bagi permohonan perpanjangan melampirkan dokumen izin yang lama
9. Foto Copy PBB Yang Telah Lunas;
10. 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 STRP
 - d. Foto Copy SIKP
 - e. Surat Izin Atasan bagi PNS, Anggota ABRI dan Karyawan Instansi Pemerintah
 - f. Surat pernyataan taat pada Peraturan yang berlaku dan hanya melakukan pelayanan Perawatan

Syarat tersebut akan diverifikasi oleh Bidang Bina Pelayanan Kesehatan (Seksi POM dan Farmasi)
 Demikian Permohonan ini diajukan dan atas Persetujuannya diucapkan terima kasih.

Pemohon,



